近畿大学病院（診療科名）

202●年●月●日

**近畿大学病院（診療科名）で（疾患名等）に対する治療を受けられた患者様・ご家族の皆様へ**

近畿大学病院（診療科名）（以下、当科）では、「（研究課題名）」という臨床研究を行っています。そのため、当科で（疾患名等）に対する治療を受けられた患者様の診療情報を使用させていただきますので、以下の内容を確認してください。なお、この研究は、近畿大学医学部倫理委員会（https://www.med.kindai.ac.jp/rinri/index.html）で審査・承認を受け、医学部長による実施の許可を受けて行われます。

1. 試料・情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）

この研究では、（研究目的を簡潔に記載）について調べることを主な目的としています。そのため、当科で（疾患名等）に対する治療を受けられた患者様のうち、（選択・除外基準等）した方を対象として、診療情報のみを研究に利用します。利用する情報は、患者様個人が特定されないようにした上で、個人情報に関しては、厳重に管理します。なお、それらの情報を他の機関へ提供することはありません。

1. 利用し、又は提供する試料・情報の項目（実際に利用する項目を記載、「等」は使用しない）

* カルテ情報（年齢、性別、診断名、臨床病期、治療方法、予後に関する情報等）
* 各種検査結果（血液検査・細菌検査・病理学的検査・画像検査等）

なお、当該試料・情報の取得の方法は、以下のとおりです。

（具体的に記載）

1. 利用又は提供を開始する予定日
2. 試料・情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名（多機関共同研究の場合のみ）
3. 提供する試料・情報の取得の方法（多機関共同研究の場合のみ）
4. 提供する試料・情報を用いる研究に係る研究責任者（多機関共同研究にあっては、研究代表者）の氏名及び当該者が所属する研究機関の名称（多機関共同研究の場合のみ）
5. 利用する者の範囲
6. 試料・情報の管理について責任を有するものの氏名又は名称

（例）近畿大学医学部

（多機関共同研究に参加する場合は研究代表機関の名称）

1. 研究対象者等の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止する旨

この研究では、患者様・ご家族様の診療情報が利用されることに同意できず、拒否されたい場合に、下記の方法により、いつでもその利用を停止することが可能です。また、利用の停止を受け付けた場合でも、その後の診療において一切の不利益を受けることはありません。ただし、利用又は提供開始日より〇年間（あるいは〇月）が経過した時点以降にお申し出いただいても利用を停止することはできませんので、

ご了承ください。

1. ⑨の研究対象者等の求めを受け付ける方法

下記までご連絡ください。なお、この研究に関するすべてのお問い合わせも下記で受け付けます。

**［お問い合わせ先］**

**近畿大学病院（診療科名）　（窓口担当者の氏名等）**

**電話：072-366-0221（内線：　　）　FAX：072-3●●-●●●●**

1. 外国にある者に対して試料・情報を提供する場合の情報（外国に試料・情報を提供する場合のみ）

・当該国の名称

・個人情報の保護に関する制度の情報

・個人情報保護のための措置に関する情報

以上