

**(臨床または診断関連研究[遺伝子解析を伴わない研究]患者説明書様式 9 : 医療
法人社団 健育会 湘南慶育病院)
連結不可能匿名化の場合**

※患者等の解析対象者用説明書の作成にあたっては、本様式を基本として用いること。そのままコピーするだけでは使用できない。不要な部分を削除し、対象とする疾患に関係する具体的な記述を追加するなど、説明を受ける患者・家族の立場からみてできるだけわかりやすいように改変すること。また、共同研究機関においても適切に修正して使用することが望まれる。

******* 研究へのご協力をお願い**

この文書は、研究へのご協力を頂きたく、研究の目的、内容、計画、個人情報管理等について説明したものです。
この文書を良くご理解いただいた上で、協力に同意していただける場合には同意文書に署名、捺印することにより、ご同意をお願いします。

(研究対象となる疾患名についての説明)

研究対象となる***疾患**

* 疾患の具体的な説明を提供者にわかるよう平易な文章で記載すること。

研究対象となる疾患の治療法など)

* 研究が行われることによって期待される疾患の予防や治療法などを記載。

研究への協力について

これから、この研究への協力をお願いするため、研究の内容等について説明を行います。この説明をよく理解され、研究に協力して血液や組織を提供しても良いとお考え場合には、同意書にご署名をお願いいたします。

(研究に協力するかどうかを考えるために)

(1) 研究に協力するかどうかは全く自由で撤回も可能なこと

この研究のためにあなたの血液や組織を提供してもよいかどうか、お考えの上、お決め下さい。私たちはそれらをしていただけなくても、不利益になるようなことはいたしません。一旦同意された場合でも、不利益を受けることなく、同意を取り消すことができます。その場合は採取した血液や組織、研究結果は廃棄され、診療記録などもそれ以降は研究目的に用いられることはありません。ただし、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合は、同意を取り消すことができない場合があります。同意を取り消す場合には、同意

撤回申込書をご使用下さい。

(* 同意を取り消せる時期が具体的に記載できる場合)

同意を取り消したい場合は (具体的な時期を記載 : 例) 血液や組織を提供してから〇ヶ月まで)にご連絡下さい。

(2) 研究計画

この研究計画は以下の研究機関の倫理審査委員会にて審査され、承認されたものです。

研究題目	***** 研究
研究機関名	医療法人社団 健育会 湘南慶育病院
研究責任者氏名・職名	***** 職名
共同研究機関名・責任者名	医療法人社団 健育会 湘南慶育病院***** ただし、この他にも、倫理審査委員会の審査を経て、共同研究に参加する研究機関が加わる可能性があります。
対象とする疾患名あるいは薬剤名	
調べる対象組織など	
採血量または採取組織等	約 mL
研究期間	院長承認後～20**年**月**日
解析結果保持期間	院長承認後～20**年**月**日
バンク事業への参加	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(機関名: 責任者名:)
本研究に関する問い合わせ先名と電話番号	
本説明書作成日	20**年**月**日

①研究目的:

研究目的・意義・必要性に関する具体的記載

* 試料提供者にわかるよう平易な文章で記載すること。

また、この研究のために使われるあなた(又は、血液や組織の提供者本人(以下、提供者と呼びます))のご病気についての情報や血液や組織は、将来計画される別の研究にとっても貴重なものになる可能性があります。このため、同意がいただけるならば、将来、別の研究のためにも使わせていただきたいと思います。ただし、今回の研究に限ってのご提供ということで

も大変ありがたく存じます。

②研究方法:

* 試料提供者にわかるよう平易な文章で記載すること。

③研究計画書などをみたいとき

ご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障を来さない範囲内で、この研究計画書の内容見ることができます。その他研究計画等についての資料をご覧になりたい場合には、資料を用意し、説明いたします。

(3) 血液や組織の提供者にもたらされる利益および不利益

この研究を進めることで、病気に関して確定診断ができ、今後の治療方針にたいしてプラスになると思います。病気のマカニズムの解明など医学の発展に寄与するとともに、将来的には新しい治療法の開発につながることを期待されます。場合によっては、あなたと同じ病気の方々の診断、予防や治療に大きく寄与することが挙げられます。この研究に関しては、あなたに提供していただいた血液や組織であることが特定できないように、特別に注意をしています。直接的な不利益は、血液や組織の採取による痛み(例:採血時の痛み)が挙げられます。個人情報はだれのものかわからないようにしているため、現時点で想定される不利益はありません。

この結果によっては、就職・結婚・保険への加入などに関して、現時点では予測できないような不利益が生じる可能性はないとはいえませんので、十分な注意が必要ですが、この研究では(4)に記載してある方法で個人情報を厳重に管理していますので心配ありません。

(4) 個人情報は他人に決して漏らしません

あなた(または、提供者)の血液、組織、診療記録から、あなた(または、提供者)個人を特定できる情報、つまり氏名、住所、電話番号、病院で使用するID番号、生年月日を取り除き、誰のものかわからないようにします。このため、ある特定の人の分析結果は、研究者にも分からなくなります。あなた(または、提供者)の血液や組織は、研究に登録された共同研究施設において厳重に保管します。

(5) 研究結果の伝え方

この研究においては、すぐに個人の病気の治療に役立つ結果が出る可能性は非常に低いと考えられます。このため、個人の結果をお伝えすることはありません。

ただし、偶然に重大な病気との関係が見つかるなど、その結果を知らせることが有益であると判断され、解析を受けた本人が説明を希望する場合に限り、担当医より本人(または、提供者本人の代わりに同意の意思を伝える人:以下、代諾者と呼びます)に知らされます。この場合の説明は、本人(又は、代諾者)に対してのみ行い、たとえ、本人の家族に対しても、また、代諾者である場合は、本人に対しても、本人の承諾または依頼なしに結果を告げることはいたしません。

また、本人が結果を知らないでいたいと最初からあるいは途中から表明していた場合は、結果はお伝えしません。

(6) 研究成果の公表について

ご協力によって得られた研究の成果は、提供者やその家族の氏名などが全く明らかにならないようにした上で、学会や学術雑誌、データベース上等で公に発表されることがあります。

(7) 研究から生じる知的財産権について

この研究の結果に基づいて、特許等の知的財産権が生じる可能性があります。この知的財産権は、提供された血液や組織やそこに含まれている情報そのものに対してではなく、研究者達が研究やその成果の応用を行うことによって初めて生まれてきた価値に対するものです。あなた(又は、提供者および代諾者)が価値についての権利を主張することはできません。また、その知的財産権により経済的利益が生じる可能性がありますが、あなたはこれについてもその権利を主張できません。ご了承下さい。

(8) 研究終了後の血液や組織がどう扱われるのか

提供して下さった血液や組織は、匿名化されたまま厳重に保存され、この研究のために使用させていただきます。もし同意していただければ、将来の研究のための貴重な資源として、研究終了後も保管させていただきたいと思っております。この場合も、誰のものかわからないようにしたまま、血液や組織を使い切られるまで保管します。血液や組織を廃棄する場合は、匿名のまま、薬剤で処理いたします。

将来、血液や組織を別の研究に用いる場合には、改めて研究計画書を提出し、倫理委員会の承認を受けた上で利用します。

(9) バンク事業への協力について

血液などの組織を集め、どこの誰のものかわからないようにした上で広く研究用に提供する事業(バンク事業)が行われています。将来、血液や組織をバンク事業に提供し、貴重な研究材料として様々な研究に利用させていただくことも併せてお願いします。

ただし、今回の研究に限ってのご提供ということでも大変ありがたく存じます。

(10) 費用負担について

この研究は研究費によって行なわれますので、その費用をあなた(又は、提供者)が負担する必要はありません。この研究の結果、あなた(又は、提供者)にとって医学的に有用な情報が得られ、新たな診療や検査が必要となることがありますが、この診療や検査に要する費用については、個人負担となります。

また、この研究にご協力頂くことについての報酬は支払われませんので、あらかじめご了承下さい。

(11) 相談の体制

あなた(または、代諾者)が、この研究が行われることで不安に思うことや、相談したいことがある場合には、あなたの相談を受けることが可能です。主治医にご相談ください。

(12) 問合せ・苦情の連絡先

この研究についての問合せ先は〇ページを参照して下さい。

* 事務部門の問合せ先がある場合は記載する。

以上、〇〇〇〇研究に関する説明をいたしました。説明の内容をご理解いただいた上で、この研究に参加してもよいと思われた場合には、次の同意書に御署名をお願いいたします。

説明年月日 西暦 年 月 日

説明者所属:

説明者氏名: