

研究課題	岸和田だんじり祭りにおける救急患者受け入れの実態調査と受傷予防対策
試料・情報の収集・利用目的	学会発表及び大阪教育大学大学院修士論文作製のため
試料・情報の収集・利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> 侵襲的方法 <input type="checkbox"/> その他( )
試料・情報の収集源	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ <input type="checkbox"/> カルテ以外 ( ) <input type="checkbox"/> 人体から取得された試料 (血液、尿、組織、標本、その他)
利用し、又は提供する試料・情報の項目	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ情報 (病歴、看護記録、処方歴、検査結果、その他) ) <input type="checkbox"/> アンケート内容 <input type="checkbox"/> 聞き取り内容 <input type="checkbox"/> その他( )
提供方法(ある場合)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他(WEB 登録システム)
利用する者の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 院内のみ <input type="checkbox"/> 院外の参加者あり <input type="checkbox"/> 提供先( ) <input type="checkbox"/> リンク先( )
試料・情報の管理について責任を有する者	所属; 中央検査部 職名; 臨床検査技師長 氏名; 六尾 哲
利用又は他の研究機関への提供を拒否できる機会	<input checked="" type="checkbox"/> 保障 <input type="checkbox"/> 保障不可能 <input type="checkbox"/> 未定
研究対象者又は代理人の求めの受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ホームページの指定フォーム入力 <input type="checkbox"/> 病院受付 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )

届出の承認後、枠内の項目を病院のホームページなどで通知、公開します。