

## 臨床研究における研究対象者等への通知又は公開事項

研究課題	自己免疫疾患における抗原の同定
試料・情報の収集・利用目的	自己免疫疾患が疑われる患者の血清との反応性を解析し、その疾患の抗原同定を行う
試料・情報の収集・利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ閲覧 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> 聞き取り <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 電子媒体 <input checked="" type="checkbox"/> その他(外部業者(SRL)搬送ネットワーク)
利用する者の範囲	<input type="checkbox"/> 院内のみ <input type="checkbox"/> 院外の参加者あり <input checked="" type="checkbox"/> 提供先(京都大学大学院医学研究科附属消化器内科)
試料・情報の管理について責任を有する者	所属;京都大学大学院医学研究科附属消化器内科 職名;大学院生 氏名;栗田威
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 checked="" 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( )
研究の資金源	厚生労働科学研究補助金(難治性疾患等克服研究事業)「IgG4 関連疾患の判断基準ならびに治療指針の確立を目指す研究」からの研究費、もしくは、MBL 社、アステラス社からの共同研究費
研究に係る利益相反の状況	なし
個人の収益などの有無	なし