

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	呼気中のウイルスを検出できるマスクの評価研究
試料・情報の収集・利用目的	新しい検体腫を用いての新型コロナウイルス検査の有効性について
試料・情報の収集・利用方法	<input 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 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 (呼吸液など)
利用し、又は提供する試料・情報の項目	<input 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 checked="" type="checkbox"/> その他(検査結果)
提供方法(ある場合)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input checked="" type="checkbox"/> その他(手渡し)
利用する者の範囲	<input type="checkbox"/> 院内のみ <input checked="" type="checkbox"/> 院外の参加者あり <input checked="" type="checkbox"/> 提供先(株式会社ドーン)
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 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 type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> その他(中央検査部 六尾 哲)
研究の資金源	共同研究費として検査及び採取に必要な実費相当(詳細は共同計画研究書 16 に記載)を提供先より負担
研究に係る利益相反の状況	特になし
個人の収益などの有無	なし