

## 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	固形悪性腫瘍における解析を目的とした臨床検体の凍結保存ランキング 実施計画書
試料・情報の収集・利用目的	腫瘍検体ならびに末梢血検体の凍結保存・保管、各種臨床情報の収集を行い、将来の研究に適切に提供することを目的とする。
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 checked="" type="checkbox"/> その他(一般診療において採取された検体の残余検体)
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 checked="" type="checkbox"/> その他(登録票に記載された文書同意取得日・性別・生年月・登録時年齢・病理診断の有無・がん種)
提供方法(ある場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他( )
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(近畿大学医学部内科学講座腫瘍内科部門)
試料・情報の管理について責任を有する者	所属:近畿大学医学部内科学腫瘍内科部門 職名:講師 氏名:林 秀敏
利用又は他の研究機関への提供を拒否できる機会	<input type="checkbox"/> 保障 <input type="checkbox"/> 保障不可能 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 病院受付 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他( )
研究の資金源	近畿大学医学部内科学腫瘍内科講座費 市立岸和田市民病院腫瘍内科研究費
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