|  |
| --- |
| 研究の名称：側方進入椎体間固定術の合併症のデータベース構築に関する研究 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **他の研究機関への試料・情報の提供に関する記録** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　　　月　　　　日 |
| 一般社団法人　日本脊椎脊髄病学会　理事長　殿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 提供元の機関 | 名　称： |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 住　所： |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 機関の長 | 氏　名： |  |  |  |
|  |  |  |  | 責任者 | 職　名： |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 氏　名： |  |  | 印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 提供先の機関 | 名　称：一般社団法人　日本脊椎脊髄病学会 |
|  |  |  |  | 研究責任者 | 氏　名：岩﨑幹季 （新技術評価検証委員会委員長） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　当施設は、頭書記載の研究に用いる試料・情報を貴研究機関に提供いたします。提供する試料・情報の内容等は、以下のとおりです。 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内容 | 詳細 |
|
| 提供する試料・情報の項目 | □　提供先のホームページよりアンケート入力ページに　　 記載のある全項目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 取得の経緯 | □　提供元の機関において診療の過程で得られた情報 |
| □　提供元の機関において保管している診療録その他のカルテの 記載内容 |
| □　提供元の機関において診療の過程で得られた試料の残余検体 |
| □ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 同意の取得状況等 | □　あり | （　□ | 文書 | □口頭　） |  |  |
| □　なし（同意の取得が困難であることから、適切な措置を講じている） |
| 匿名化（特定の個人を識別することができないものに限る）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の有無 | □　あり | 　　対応表の作成の有無　 | □　あり　　□　なし |
| □　なし |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 以　上 |