

## 情報公開文書

1. 提供データに関する事項	
研究課題、利用目的、 利用方法、等	院内がん登録の予後調査支援事業
研究代表者・責任者	国立がん研究センター
利用し、提供する試料・ 情報の項目及び取得方法 利用する者の範囲	院内がん登録データ (2008年診断症例、2013年診断症例、2015年診断症例)
研究予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
提供先機関名称	院内がん登録データ (2008年診断症例、2013年診断症例、2015年診断症例)
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供 (媒体: CD-R) <input type="checkbox"/> 紙媒体での提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )
試料・情報の管理について 責任を有する者・問合せ先	ベルランド総合病院 企画室 堺市中区東山 500-3 Tel: 072-234-2001 ※医学研究等への利用について同意頂けない場合はお申し出下さい。 不同意の場合でも皆様の診療に不利益になることはありません。

2. 確認事項	
①研究対象者の同意の 取得状況	<input type="checkbox"/> 文書により本人の同意を受けている <input type="checkbox"/> 口頭により本人の同意を受けている <input type="checkbox"/> 匿名化されているもの (特定個人を識別することができないもの) を提供する場合 <input checked="" type="checkbox"/> 匿名化されているもの (どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう加工されたもの) を提供する場合 <input type="checkbox"/> その他 ( )
②当施設における通知 又は公開の実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 通知又は公開+拒否機会の保障 (オプトアウト) を実施 <input type="checkbox"/> 通知又は公開を実施 <input type="checkbox"/> その他 ( )
③匿名加工情報における 対応表作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり (管理部署・管理者: 企画室 ) <input type="checkbox"/> なし