

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	カテーテルアブレーション症例全例登録プロジェクト (J-AB レジストリ)
研究代表者・責任者	山根 禎一 (東京慈恵会医科大学 循環器内科) 平尾 見三 (東京医科歯科大学 循環制御内科学) 草野 研吾 (国立循環器病研究センター心臓血管内科不整脈科)
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	診断名、生年月、性別、入院日、既往歴、併存疾患名、手術日、 手術方法、合併症、退院時転帰、退院日 診療過程で取得されたもの
研究予定期間	2016年12月21日 ～ 2030年3月31日
提供先機関名称	国立循環器病研究センター (理事長 小川久雄)
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供 (媒体: REDCap システム) <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 循環器内科 氏名: 片岡亨 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: 循環器内科) <input type="checkbox"/> なし

(施設管理用)	
倫理委員会による審査	<input type="checkbox"/> 要 (開催日: 平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 不要
提供の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 許可 (平成 30 年 1 月 5 日) <input type="checkbox"/> 不許可