

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	日本産科婦人科学会データベース登録事業 (周産期登録)
研究代表者・責任者	公益社団法人 日本産科婦人科学会 藤井知行
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	入院理由、不妊治療の有無、母体紹介の有無、妊娠・出産回数 及びその内訳、喫煙飲酒歴、分娩週数、分娩方法、麻酔方法、 分娩胎位、誘導・促進の有無及び方法、胎児心拍パターン分類、 産科合併症、母体処置内容、出産体重、性別、Apgar 値、臍帯動 脈 pH、児体格、児疾患名、胎児付属物所見、産科既往歴、母体 基礎疾患、母体感染症、母体使用薬剤、母体転帰、児の転帰等
研究予定期間	2017年4月1日 ～2018年3月31日
提供先機関名称	日本産科婦人科学会 理事長 藤井知行
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供（媒体：ファイルメーカーへ入力し、 郵送にて提出） <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 産婦人科 副部長 氏名：濱田 真一 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（管理者：産婦人科 副部長 濱田真一） <input type="checkbox"/> なし