

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 婦人科腫瘍委員会 婦人科悪性腫瘍登録事業及び登録情報に基づく研究
研究代表者・責任者	永瀬 智 公益社団法人 日本産科婦人科学会
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	疾患名、治療開始日、進行期分類(FIGO 分類および TNM 分類)、 組織分類、局所進展、所属リンパ節転移、遠隔転移、治療内容と手術術式、予後など
研究予定期間	2017年7月1日 ～ 2027年12月31日
提供先機関名称	研究機関の名称: 日本産科婦人科学会 責任者の職名: 理事長 責任者の氏名: 木村 正
提供方法	<input type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供(媒体:) <input type="checkbox"/> 紙媒体での提供 <input checked="" type="checkbox"/> その他(WEB 上で登録)
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 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: 産婦人科 濱田真一) <input type="checkbox"/> なし