

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	大阪府のがん診療拠点病院の診療の質の測定
研究代表者・責任者	大阪国際がんセンター 森嶋敏隆
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	DPC データ (2012年4月～2017年6月の様式1とEFファイル) 厚生労働省の実施する「DPC導入の影響評価に係る調査」に定期的 に提出しているデータの複製
研究予定期間	2016年7月28日 ～ 2020年3月31日
提供先機関名称	大阪国際がんセンター 総長 松浦成昭
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供 (媒体: 電子媒体を追跡可能かつ体 面によって受け渡しする配送方法で送付) <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 (診療情報管理部門) 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 type="checkbox"/> あり (管理部署・管理者:) <input checked="" 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 29 年 9 月 5 日) <input type="checkbox"/> 不許可