様式４

つくば臨床検査教育・研究センター

試料分譲・情報提供に関する受渡確認書

（兼記録簿）

申請日　　　 年　 月 　日

特定非営利活動法人

つくば臨床検査教育・研究センター

理事長　殿

　　　　　　　　実施責任者

　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　職　名：

　　　　　　　　　氏　名： 印

つくば臨床検査教育・研究センターから提供される試料の分譲・情報の提供について下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 課題番号 |  | | |
| 2 研究課題名 |  | | |
| 3 試料・情報 | 試料の種類 | 検体数 | 状　態 |
| □ 血清　1mL | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| □ 血漿　1mL（EDTA-Na） | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| □ 血漿　0.5mL（クエン酸） | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| □ 全血　2mL | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| □ 尿　　10mL | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| □その他（ 　 　　 　） | 本 | □凍結 |
| 本 | □常温 |
| 本 | □冷蔵 |
| （情報）  □ 電子ファイル（タイトル： ）  □ 基本情報  （傷病CD、既往歴CD、投薬歴、年齢、性別、その他）＋検査結果  □ 追加情報（基本情報以外）  （試料）  □ 分譲試料(検体保管番号リスト)  別紙「分譲試料請求書」のとおり | | |
| 4 試料等の保存 | （試料）  　□　研究期間終了後に試料を返却する  　□　研究期間終了後も一定期間試料を保存する  （保存が必要な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （研究期間終了後の保存期間：　 年　 月　 日まで）  □　該当せず | | |
| （情報）  　□　研究期間終了後に情報を返却する  　□　研究期間終了後も一定期間情報を保存する  （保存が必要な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （研究期間終了後の保存期間：　 年　 月　 日まで）  □　該当せず | | |
| 5 関連情報の廃  　棄（分譲試料  調査依頼に付  随するもの） | □ 電子ファイル（タイトル： ） | | |
| 6 試料・情報の  保管場所、管  理責任者 | （試料）  保管場所：  管理責任者： | | |
| （情報）  保管場所：  管理責任者： | | |
| 7 分譲予定日 | 年　　月　　日　　□窓口　　□郵送 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分譲先 | 年　　月　　日 | 受領者印  またはサイン |  |
| 分譲元 | 年　　月　　日 | 受領者印  またはサイン |  |

※保存期間

　提供元：提供した日から３年を経過した日の期間

　提供先：当該研究の終了について報告した日から５年を経過した日の期間