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