

平成 27 年 10 月

## 「臨床検査の測定及び診断技術の向上プロジェクト」事業で ご承諾いただいた試料・医療情報の研究計画変更に伴う 研究利用に関するお願い



筑波大学附属病院 検査部

NPO 法人

つくば臨床研究教育・研究センター

「臨床検査の測定及び診断技術の向上プロジェクト」は、第Ⅰ期計画として平成 23 年 5 月に筑波大学大学院人間総合科学研究科及び附属病院 倫理審査委員会から承認(研究課題:「つくば臨床検査教育・研究センター事業における診療検体の保管と共同研究での利用」)を受け、民間企業等との共同研究事業として、平成 23 年 7 月から事業を開始しました。

この間、筑波大学附属病院に入院された患者さん 6,500 名の方々にご支援・ご理解をいただき研究への試料・診療情報の提供についてご承諾をいただきました。試料につきましては、約 15 万本確保することができました。このたび、第Ⅱ期計画として、平成 27 年 10 月から初めて遺伝子の研究を開始することになりました。今後ともご支援ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、第Ⅱ期計画における研究計画の変更に伴って、お預かりしている試料・医療情報について一部、遺伝子の研究に利用することがありますので、本センターのホームページに新たな研究のための包括的同意の説明文書「診療後に残った試料(血液・尿)の研究利用に関するお願い」を掲載しましたので、第Ⅱ期計画での研究利用について、同意を撤回される場合は、下記の方法でお申し出ください。

○ 同意撤回の手続き

同意撤回される場合は、つくば臨床検査教育・研究センター内筑波大学附属病院  
分室 TEL 029-850-1050 までお電話ください。  
担当者が同意撤回の処理をさせていただきます。

試料・診療情報提供についての同意撤回書

筑波大学附属病院長 殿

私は診療のために採取した試料・診療情報を研究に利用するため提供することに  
同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回します。

平成 年 月 日

患者または代諾者（本人との関係） 氏名（自署）\_\_\_\_\_

代諾者の場合、本人との関係：\_\_\_\_\_

（担当者記入欄）

試料・情報の提供について同意撤回を確認し、試料・情報を廃棄しました。

平成 年 月 日

説明者 筑波大学附属病院検査部

氏名（自署）\_\_\_\_\_

問合わせ先



〒305-0005

つくば市天久保 2-1-17

筑波大学附属病院分室

(つくば臨床検査教育・研究センター内)

☎ 029-850-1050

☎ 029-856-5226

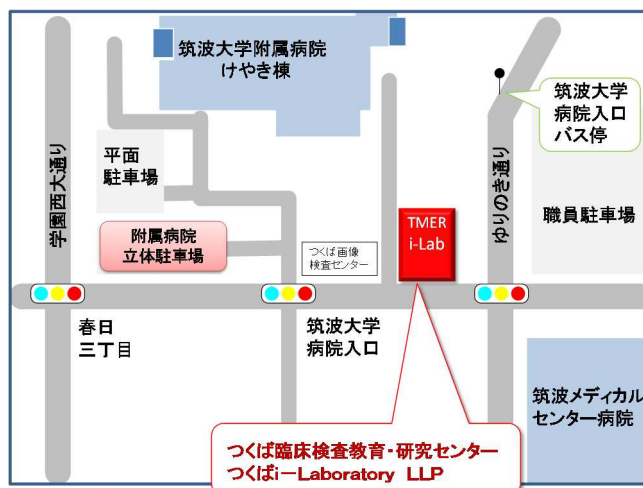
問い合わせは、平日の9:00～

17:00となります。

筑波大学附属病院検査部 南木

つくば臨床検査教育・研究センター

事務局 小杉



つくば臨床検査教育・研究センター