黒字　→変更不可です。

青字　→あくまでも「例文」に過ぎませんので、作成の際には研究計画書の内容と矛盾がないよう、十分ご注意ください。

××年×月×日から□□年□月□□日の期間中に

当院で○○○○と診断された患者さんへ

「研究課題名」の研究について

１．対象となる患者さんについて

××年×月×日から□□年□月□□日の期間中に当院に通院あるいは入院された×

××疾患の患者さんの内、以下の条件すべてに当てはまる方です。

1) ○○○○○○○○

2) △△△△△△△△

3) ●●●●●●●●

２．研究概要および利用目的について

この研究では、○○の患者さんにおいて、××の実施前後での△△の変化を調査し、

××の効果を検討します。あなたの診療録からデータをいただき、解析を行います。

なお、この調査研究は、○○の研究費で行うものであり、特定の企業・団体等からの

資金や部品の提供は受けておりません。

なお、この研究は、実施前に日本大腸肛門病学会倫理審査委員会で審査され、研究機関長の承認を受けております。

３．研究機関および研究責任者、試料・情報管理者について

<研究機関>：○○病院

<研究責任者>：○○科 医長 ○○ ○○

<試料・情報管理者>：○○科 医長 ○○ ○○

４．使用する情報（データ）

患者さんの診療録から以下のデータを収集させていただきます。

・患者背景：性別、年齢、身長、体重、・・・、・・・

・血液検査の結果：栄養状態の指標となるもの(アルブミン、総蛋白)

電解質(カルシウム、リン、ナトリウム、カリウム)

肝機能の指標となるもの(AST、ALT、総ビリルビン、・・・)

・内視鏡検査画像

５．試料/情報の他の研究機関への提供および提供方法

例）他の機関への試料・情報の提供はありません。

例）試料/情報を提供する場合、提供先の機関名および研究責任者名

例）多施設共同研究であり、上記の他の研究機関・研究責任者へ提供

（※多施設共同研究の場合で、共同研究先とイコールの場合にはその旨を記載）

（※他の機関へ提供する場合にはその方法を含む。例；郵送、電子的配信等）

提供元機関の名称及び機関長の氏名

○○病院・病院長　○○　○○

５．研究終了後のデータの保存および廃棄について

この研究に使用させていただいた患者さんのデータを集計したものなど、この研究の

ために作成し資料は、研究終了から５年間保存します。

なお、データを廃棄する際には、患者さん個人を特定できない状態にします。

６．個人情報の保護および研究成果の公表について

患者さんの診療録から収集させていただくデータについては、患者さんを特定できる

情報（個人情報）を匿名化した上でこの研究に用いらせていただきます。また、この研究の成果は学術目的のために日本大腸肛門病学会の学会誌や学術集会で公表される

予定ですが、その場合も、患者さんの個人情報は匿名化されていますので、第三者に患者さんの個人情報が明らかになることはありません。

７．研究計画書および個人情報の開示について

この研究の研究計画書やこの研究の方法に関する資料につきましては、他の患者さん

の個人情報および知的財産権の保護に支障がない範囲内で、ご覧いただくことは可能です。ご希望の場合には、下記【問い合わせ窓口】の担当者までご連絡ください。

また、この研究のために収集させていただいた患者さんの個人の情報につきましても、○○がご希望される場合には、担当者より開示させていただきます。（ただし、××の理由により開示できない場合もあります。）個人情報の開示をご希望される場合にも、下記【問い合わせ窓口】の担当者までご連絡ください。

８．研究へのデータ使用の取り止め（不参加）について

この研究にデータが使用されることについて、取り止めを希望される場合には、デー

タ収集の終了予定である20✕✕年●月○日までに、下記【問い合わせ窓口】の担当者

までご連絡ください。なお、取り止めを希望された場合でも何ら不利益を受けることはありません。

９．問い合わせ窓口について

この研究の対象となる可能性がある方で、この研究に関するお問い合わせは、以下の

担当者にお尋ねください。

【担当者】

氏名：○○ ○○（○○病院／□□科）

電話番号：○○○○-△△△-○○○○（受付：平日8:30～17:15）

E-mail：