「情報公開文書」

「研究の許可申請書」、「利益相反自己申告書」と一緒に提出してください。

※黒字　定型事項　消さないでください。

※赤字　注意事項　提出時は削除してください。

※青字　例文　　適切なものを選択し、必要に応じ、研究に合わせて修正してください。

**以下、本文**-------------------------------------------------------------------

**研究課題名：〇〇に関する研究**

※情報公開文書のタイトルは、「研究の許可申請書」と同一のものを入力してください。

**研究責任者：**

※研究責任者の所属・氏名を記載してください。

※研究施設が複数にわたる場合は各施設の研究者の氏名も記載してください。

**１．研究の対象**

※研究対象者が情報公開文書を見て「自分が対象かどうか」が一目でわかるように記載してください。

※「研究の許可申請書」の「8　研究対象者の選択方法」の部分を記載してください。

（例）2004年4月～2005年12月における地域大腸がん検診受診者（宮城県対がん協会で便潜血検査を実施した方々）

**２．研究目的・方法**

※「研究の許可申請書」の中から研究目的・方法の部分を記載してください。

※「研究期間」についても記載してください。

**３．研究に用いる試料・情報の種類**

※「研究の許可申請書」の中から研究対象者がイメージしやすい主要なものをいくつか記載してください。（最後に「等」をつけること）

※受診者番号、受診日、受付番号、生年月日、イニシャル、病理検体番号等の個人を特定しうる情報を用いる場合は、明記してください。

　（例）情報：性別、検診時年齢、病変の部位、組織型、臨床進行度　等

※試料を用いる場合は、試料の種類（血液、糞便等）を記載してください。

　（例）試料：血液

**４．お問い合わせ先**

※下記の文を用いてください。

※「個人情報は使用しません」「個人情報は一切含めません」「個人情報が外部に出ることはありません」等は使用しないようにしてください。

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて受診者さまもしくは受診者さまの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも受診者さまに不利益が生じることはありません。

　　照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

　　※照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先を記入してください。