

症例報告 説明・同意文書

患者（代諾者）に対して、この説明・同意文書に基づき以下の事項を説明し、症例報告として学会・論文発表することの是非を判断するために十分な時間を設けました。

説明事項	
症例報告の目的	診断・治療内容の詳細について、医療関係者に共有することにより、診断、治療の進展に寄与することを目的とします。
公開方法	医学雑誌に採択された場合、論文を公開します。
症例報告への協力と 取り消しの自由	「症例報告」の公開の可否は、患者（代諾者）の判断によってなされます。 「症例報告」の公開を拒否しても、診療において不利益を受けることはありません。 同意した後でも、いつでも同意を取り消すことが可能です。
個人情報保護	個人情報保護に最善の注意を払い、発表に不可欠な事項を除き、患者の個人情報は記載しません。
症例報告の責任者	責任者：氏名 白井剛志、佐藤紘子 連絡先：022-717-7165 同意書の管理 ：責任者が管理・保管し、個人情報の漏洩・紛失を防止します。 患者・代諾者にこの説明・同意文書と同意書のコピーをお渡しします。

2020 年 12 月 22 日

説明者署名 白井 剛志

同意書

症例報告として学会・論文発表することについて、上記の説明者より説明・同意文書に基づく説明を受け、その内容を十分に理解し、責任者が学会・論文発表することに同意します。

2020 年 12 月 22 日

本人署名 

代諾者署名 _____ 続柄（ ）