

患者 ID

学会発表等に関する同意書

当院では診療のほか、様々な疾患の病態解明と治療法に関する研究も行っております。これらの研究の成果を学会や学術雑誌に発表していますが、その際、患者様のプライバシーは十分に尊重され、患者様の個人情報（氏名など）が外部に公表されることは一切ありません。

主旨をご理解のうえ、ご協力をお願いします。

加古川中央市民病院長

ID:0001408182

私は、上記の説明を受け、加古川中央市民病院の が、私の診療内容に関する
ことについて、研究および学会発表等に利用する主旨を理解し、納得しましたので、同意しま
す。

平成 30 年 1 月 19 日

住所

氏名

代理人住所

代理人氏名