

患者番号 _____ 患者氏名 _____

手術で切除される身体組織の一部、または検査のために採取される組織の一部を
学術研究、教育に使用することについての説明・同意書

1. あなたの治療上の必要により、手術で切除される身体組織の一部、あるいは適切な治療をするために正確な診断を行ううえで必要な組織検査のために採取される身体組織の一部（以下、あなたの組織と呼びます）を医学・歯学の研究や教育のために使用させていただきたいと考えております。
これを用いた研究や教育は医療や医学・歯学を進歩させるために、また、医師など医療従事者を育てるうえでかけがえのない貴重なものです。
2. 鹿児島大学病院、大学院医歯学総合研究科、大学院保健学研究科、医学部、歯学部（以下、鹿児島大学病院等という）は、あなたの組織の一部を研究や教育のために使用させていただく場合、あなたのお名前等個人を特定できる情報が一切明らかにならないように行うことを約束します。
3. あなたの組織を用いる研究・教育は、倫理面で十分に配慮をもってこれを行うことをお約束します。ここでいう配慮の中には、以下のことを鹿児島大学病院等として確認することなどが含まれます。①あなたのプライバシーを完全に保護すること、②あなたの尊厳、人権、利益を完全な形で尊重すること、③研究や教育の目的と手段が科学的かつ倫理的に理にかなったものであること。この約束を確実にするために、鹿児島大学病院等では、研究や教育の計画が守るべき倫理面での条件を逸脱していないかどうかを審査いたします。
4. 遺伝子の検査を行う場合には、国の倫理規定にのっとり、次世代には受け継がれない遺伝子とその発現に関する研究及びたんに質の検査又は機能に関する研究のみを対象として厳正に取り扱い、あなたやあなたの家族などに不利益をもたらすことを決して行わないことをお約束いたします。
5. あなたの組織の一部を研究や教育のために使用することに同意されるか否かは、あなたの自由です。使用することに同意されなくても、それによって診断、治療について不利益を受けることは、一切ありません。
6. あなたが今回、ここで同意されても、後でいつでも同意を撤回することができます。また、このことによって不利益を受けることは一切ありません。
7. 鹿児島大学病院等におけるあなたの組織の管理の監督責任は病院長が、また、実際の管理責任は、病理部へ提供された組織は病理部長が、それ以外の組織は各診療科長が負っています。

鹿児島大学病院院長殿

私は、今回の手術で切除される身体組織の一部、あるいは、適切な診断治療を行うために採取される組織の一部を医学の研究や教育のために用いることについて、十分に説明を受けました。また、今回の協力については、ここで同意したあと、いつでも同意が撤回できることを確認しましたので、今回の手術で切除される身体組織の一部、あるいは、検査等で採取される組織の一部を医学の研究や教育のために使用することに同意いたします。

2020 年 4月20日

患者署名 _____ 家族等署名 _____ (読印: 取付)

私が書面及び口頭で十分な説明を行い、理解及び同意が得られたことを確認いたします。

診療科名 消化器外科 説明医師署名 森原弘