

消化器内科

検査画像および手術・生検組織を教育、研究、発表に使用することについての説明

本病院は医学部附属病院であり、診療と同時に教育や研究を目的としています。実際の検査画像や組織を用いた教育や研究は医療や医学を進歩させるために、また医師などの医療従事者を育てるうえでかけがえない貴重なものです。このような趣旨をご理解して頂いたうえで、あなたに行った検査の画像（放射線画像や内視鏡画像、病理組織画像など）や手術または生検で採取される組織の一部（以下、あなたの検査画像や組織と呼びます）を医学の教育や研究および発表に使用させて頂くことについてご同意を頂けますようお願い申し上げます。（教育や研究の必要性とご協力の依頼）

あなたの検査画像や組織を教育、研究、発表に用いる場合、本院は、以下のことをお約束いたします。

① プライバシーの保護

あなたのお名前などの個人を特定できる情報が一切明らかにされない形で行います。

② 倫理面での配慮

プライバシーの保護とともに、あなたやあなたの家族にとって不利益をもたらすようなことを決して行いません。また教育や研究、発表は科学的に理にかなったものを行います。

③ 同意しない自由

あなたの検査画像や組織を医学の教育や研究および発表に使用させて頂くことについて同意されなくても、それによって不利益を受けることは一切ありません。

④ 同意を撤回する権利

あなたが今回、ここで同意された後も、いつでも同意を撤回することができます。

検査画像および手術・生検組織を教育、研究、発表に使用することについての同意書

大阪市立大学医学部附属病院病院長殿

私は、今回行った検査の画像（放射線画像や内視鏡画像、病理組織画像など）や手術または生検で採取される組織の一部を医学の教育、研究および発表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、ここで同意した後いつでも同意が撤回できることを確認しましたので、今回行った検査の画像（放射線画像や内視鏡画像、病理組織画像など）や手術または生検で採取される組織の一部を医学の教育、研究および発表のために使用されることに同意いたします。

平成 31 年 3 月 28 日

氏名（自筆）：

（代筆者：

）

私は書面および口頭で十分な説明を行い、理解および同意が得られたことを確認いたします。

医師：

大阪市立大学医学部附属病院内視鏡センター 06-6645-2341