

(カルテ保管)

医学研究への協力をお願い（説明同意書）

当院では大学附属病院として、新たな治療方法の開発など医学に関する研究を推進しています。つきましては、当院の受診に際して次の各項目にご協力いただきますようお願いいたします。

① 診療情報の学術利用

診療録に記載される事項、検査結果などのデータ、X線フィルムや病変部の写真等の診療情報について、研究のために活用することやプライバシーに十分配慮したうえで、研究結果を学会等で発表すること。

② 検査・治療において発生した残余血液等の活用

検査などで採取された血液等の体液や切除した組織（試料）について、個人を特定できない形で保存し、研究のために使用すること。

<同意要件>

- 1 この同意は、自由な判断に基づくものであり、いつでも撤回できます。
- 2 不同意あるいは撤回によって、いかなる診療上の不利益も受けません。
- 3 倫理上配慮が必要な研究については、院内の研究倫理委員会で承認を得ることとします。
- 4 学会発表等においては、個人が特定されないようプライバシーに十分配慮します。

私は、横浜市立大学附属市民総合医療センターでの診療にあたり、同センターで行われる医学研究の協力について、上の同意要件のもと、次の事項について同意（又は不同意）します。

「同意」「不同意」のどちらかに○をお願いします。

① 診療情報の学術利用

☒ 同意 ・ ☐ 不同意

② 検査・治療において発生した残余血液等の活用

☒ 同意 ・ ☐ 不同意

<提出先>

横浜市立大学附属市民総合医療センター 病院長

平成 30 年 10 月 10 日

患者様氏名

(代諾者氏名 続柄 夫)

※個別の研究について、患者様の意思を確認するため、改めて詳細な説明のもと別の同意書への署名をお願いすることがありますので、ご協力をお願いいたします。

不明な点は、市民総合医療センター管理部総務課庶務担当までお問い合わせください。

連絡先：電話 045-261-5656（内線 2511）

(カルテ保管)

医学研究への協力をお願い（説明同意書）

当院では大学附属病院として、新たな治療方法の開発など医学に関する研究を推進しています。つきましては、当院の受診に際して次の各項目にご協力いただきますようお願いいたします。

① 診療情報の学術利用

診療録に記載される事項、検査結果などのデータ、X線フィルムや病変部の写真等の診療情報について、研究のために活用することやプライバシーに十分配慮したうえで、研究結果を学会等で発表すること。

② 検査・治療において発生した残余血液等の活用

検査などで採取された血液等の体液や切除した組織（試料）について、個人を特定できない形で保存し、研究のために使用すること。

<同意要件>

- 1 この同意は、自由な判断に基づくものであり、いつでも撤回できます。
- 2 不同意あるいは撤回によって、いかなる診療上の不利益も受けません。
- 3 倫理上配慮が必要な研究については、院内の研究倫理委員会で承認を得ることとします。
- 4 学会発表等においては、個人が特定されないようプライバシーに十分配慮します。

私は、横浜市立大学附属市民総合医療センターでの診療にあたり、同センターで行われる医学研究の協力について、上の同意要件のもと、次の事項について同意（又は不同意）します。

「同意」「不同意」のどちらかに○をお願いします。

① 診療情報の学術利用

☒ 同意 ・ ☐ 不同意

② 検査・治療において発生した残余血液等の活用

☒ 同意 ・ ☐ 不同意

<提出先>

横浜市立大学附属市民総合医療センター 病院長

平成30年 4月 17日

患者様氏名

（代諾者氏名

続柄

※個別の研究について、患者様の意思を確認するため、改めて詳細な説明のもと別の同意書への署名をお願いすることがありますので、ご協力をお願いいたします。

不明な点は、市民総合医療センター管理部総務課庶務担当までお問い合わせください。

連絡先：電話 045-261-5656（内線 2511）