



登録番号：
患者氏名：
生年月日：
性別：

様

研究協力同意書

研究責任者 松峯 昭彦 殿

私は、本研究(研究題目:骨軟部腫瘍のゲノム、タンパク解析による腫瘍化および悪性化因子の検討)について、文書にて説明を受け、以下の事項について十分了解しました。

- ☐ この研究の目的と方法と研究責任者(氏名:松峯 昭彦)
- ☐ 研究の期間(承認日～平成 35 年 3 月 31 日)
- ☐ 研究協力への同意は私の自由意思で行うもので研究のどの段階でも撤回できること。
- ☐ 試料提供者(私)にとっての利益、不利益
- ☐ 私の個人情報保護される具体的な方法
- ☐ 個人情報管理者(氏名:長谷川 正裕)が置かれること。
- ☐ 解析結果が学会や論文で発表される際には、完全に匿名化してなされること。
- ☐ 解析結果は私の希望に応じて開示されることも開示されないこともあること。
- ☐ 研究によって生じる知的財産権は、研究責任者と研究担当者に所属すること。
- ☐ 費用負担に関する事項
- ☐ 遺伝疾患についてのカウンセリングについて。
- ☐ 試料採集(方法:手術時の摘出した検体より採取)に応じること。そして、
 - ☐ 私より得た試料からゲノムDNAを抽出し、本研究の目的のために解析すること。
 - ☐ この研究のためにゲノムDNAを永久に保存すること。
 - ☐ 共同研究のためにゲノムDNAの一部が他機関に匿名化して提供されること。
 - ☐ ゲノムDNAの一部がDNAバンクに匿名化して提供され、学術的に利用されること。

(署名又は捺印)

氏名(本
(代

住所
電話 25
説明者