

研究の名称:側方進入椎体間固定術の合併症のデータベース構築に関する研究

他の研究機関への試料・情報の提供に関する記録

年 月 日

一般社団法人 日本脊椎脊髄病学会 理事長 殿

提供元の機関

名称:

住所:

機関の長

氏名:

責任者

職名:

氏名:

印

提供先の機関

名称:一般社団法人 日本脊椎脊髄病学会

研究責任者

氏名:岩崎幹季

(新技術評価検証委員会委員長)

当施設は、頭書記載の研究に用いる試料・情報を貴研究機関に提供いたします。提供する試料・情報の内容等は、以下のとおりです。

内容	詳細
提供する試料・情報の項目	<input type="checkbox"/> 提供先のホームページよりアンケート入力ページに記載のある全項目
取得の経緯	<input type="checkbox"/> 提供元の機関において診療の過程で得られた情報 <input type="checkbox"/> 提供元の機関において保管している診療録その他のカルテの記載内容 <input type="checkbox"/> 提供元の機関において診療の過程で得られた試料の残余検体 <input type="checkbox"/>
同意の取得状況等	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭) <input type="checkbox"/> なし(同意の取得が困難であることから、適切な措置を講じている)
匿名化(特定の個人を識別することができないものに限る)の有無	<input type="checkbox"/> あり 対応表の作成の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> なし

以上