人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書（例）

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ先まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料や情報をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ先までその旨をご連絡ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①試料・情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。） | 1.研究課題名2.研究対象3.研究目的4.研究期間5.他の機関への提供　･ない･ある（方法　　　　　　　　　） |
| ②利用し、又は提供する試料・情報の項目 |  |
| ③利用する者の範囲 |  |
| ④試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称 |  |
| ⑤研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止すること。 |  |
| ⑥研究対象者又はその代理人の求めを受け付ける方法 |  |
| ⑦問い合わせ先 |  |
| ⑧その他 |  |