**赤字は注釈・例です。研究の内容に応じて、適宜修正・削除してください。**

※多機関共同研究において一括審査を行う場合、本学以外の機関では、倫理審査承認後に一部記載を変更するよう依頼してください。（機関名、相談窓口など）

**千葉大学医学部附属病院で〇〇〇された**

**患者の皆様、ご家族の皆様へ**

２０○○年○月○日

○○科

〇〇科では、〇〇〇〇（「研究課題名」もしくは研究内容を簡記してください。）に関する研究を行っており、以下に示す方の試料や診療情報等を、本文書の公開日以降に利用させていただきます。研究内容の詳細を知りたい方、研究に試料・情報を利用して欲しくない方は、末尾の相談窓口にご連絡ください。

|  |
| --- |
| **本文書の対象となる方**２０〇〇年〇月〇日～２０〇〇年〇月〇日の間に〇〇〇された方 |

※対象者の範囲が明確にわかるように記載してください。

例）（期間）の間に〇〇科で〇〇と診断され治療を受けた方

※別の先行研究で収集した既存試料を二次的に利用・提供する場合は、先行研究の課題名を記載してください。

例）（期間）に実施された「先行研究の課題名」に参加され、将来の研究への試料・情報の利用及び提供に同意された方

１．研究課題名

「〇〇〇〇〇〇」

２．研究期間

２０〇〇年承認日～２０〇〇年〇月〇日

この研究は、〇〇倫理審査委員会の承認を受け、病院長の許可を受けて実施するものです。

３．研究の目的・方法

※研究計画書の文言そのままではなく、一般の方にわかるよう、平易な言葉を用いて説明してください。一般の方にとって難解な用語は言い換えや補足説明を検討してください。（例：病態、予後、好発部位）

**～試料・情報の提供が本学以外へ提供される場合、以下の内容についても記載～**

※すべての提供先が研究対象者にわかるよう、必要な範囲でその方法も含めて記載してください。

例）本研究においては、氏名等の個人を識別できる情報を削除し、研究IDに置き換えた試料・情報は○○大学○○研究室及び○○研究所に提供され、解析がおこなわれます。氏名等と研究IDとの対応表は外部には提供されません。

※外国への提供がある場合は、国名及び必要な措置等を記載してください。

例）あなたの試料・情報は○○国に提供され、●●解析が行われますが、氏名等の個人を識別できる情報を削除し、研究IDに置換するなどの加工及び、個人情報の保護に関する法律に準じた安全管理を行います。

|  |
| --- |
| 日本よりも個人情報やプライバシー等に関する法律や規制が十分でない国・地域の法律や規制は、個人情報保護委員会から公表されています。（ https://www.ppc.go.jp/personalinfo/legal/kaiseihogohou/#gaikoku ） |

４．研究に用いる試料・情報の種類

※研究に用いる具体的な試料・情報の種類、取得方法を一般の方にわかる用語で記載してください。

例）手術時に採取された○○組織検体

※使用するカルテに記載されている情報等は、簡潔かつ具体的に記載してください。

例）診療録に記載されている身長、体重、病歴、血液検査値

５．研究組織（試料・情報を利用する者の範囲）

※千葉大のみで実施の場合

【研究機関名及び本学の研究責任者名】

研究機関：千葉大学医学部附属病院

研究責任者：〇〇〇〇科　〇〇（職名）〇〇〇〇

※多機関共同研究の場合

研究を実施する全ての共同研究機関(企業も含む)の名称及び研究責任者名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究代表機関名 | 研究代表者 |
| ○○○○ | ○○ ○○ |
| 共同研究機関名 | 研究責任者 |
| ○○○○ | ○○ ○○ |
| ○○○○ | ○○ ○○ |

※関連施設が多数で列挙困難な場合、別紙の添付や、代表的な研究機関のホームページ等で利用する者の範囲が公表されている場合は、そのサイトを表示することも可能です。

６．個人情報の取り扱いについて

本研究で得られた試料・情報は、氏名等の個人を特定するような情報を削除し、どなたのものかわからないように加工して、千葉大学医学部附属病院○○科および各研究機関において厳重に管理します。研究結果を学術雑誌や学会で発表することがありますが、個人が特定されない形で行われます。

本研究についてご希望があれば、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で、研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧する事ができますので、相談窓口までお申し出ください。個人情報の開示に係る手続きの詳細については、千葉大学のホームページをご参照ください。

（URL：http://www.chiba-u.ac.jp/general/disclosure/security/privacy.html）

７．研究についての相談窓口について

**研究に試料・情報を利用して欲しくない場合**には、研究対象とせず、原則として研究結果の発表前であれば情報の削除などの対応をしますので、下記の窓口までお申し出ください。（※研究成果の発表後以外に参加拒否の申し出に対応できないケースがあれば、その旨も記載してください）試料・情報の利用をご了承いただけない場合でも不利益が生じる事はありません。

その他本研究に関するご質問、ご相談等は、下記の窓口にご遠慮なくお申し出ください。

**相談窓口**

**〒２６０－８６７７**

**千葉県千葉市中央区亥鼻１－８－１**

**千葉大学医学部附属病院（病院長：横手 幸太郎）**

**〇〇〇〇科　〇〇（職名）〇〇〇〇**

**０４３（２２２）７１７１　内線○○○○**

（※必要に応じてメールアドレス・FAX番号等も記載）