

平成 年 月 日

他の研究機関への既存試料・情報の提供に関する届出書

学長 大槻 勝紀 殿

所 属 長 所 属：
 職 名：
 氏 名： 印
 報 告 者 所 属：
 職 名：
 氏 名： 印

当科、当部署で保有する既存試料・情報を、委託により他の研究機関へ提供いたしますので、以下のとおり報告いたします。

- 添付資料
- 提供先の機関における研究計画書
 - 提供先の機関における倫理委員会承認の証書(写)
 - 委託先の依頼書
 - その他 ()

1. 研究に関する事項	
研究課題名または、 依頼内容	
研究代表者または、 依頼者	氏名： 所属研究機関：
研究計画書または、 依頼書に記載の ある予定研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
提供する試料・情報 の項目	
提供する試料・情報 の取得の経緯	

提供方法	
提供先の機関	研究機関の名称： 責任者の職名： 責任者の氏名：
2. 確認事項	
研究対象者の同意の 取得状況等	<input type="checkbox"/> 文書によりインフォームド・コンセントを受けている <input type="checkbox"/> 口頭によりインフォームド・コンセントを受けている <input type="checkbox"/> (ア)：匿名化されているもの（特定の個人を識別することができないものに限る。）を提供する場合 <input type="checkbox"/> (イ)：匿名加工情報又は非識別加工情報を提供する場合 <input type="checkbox"/> (ウ)：匿名化されているもの（どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう、加工又は管理されたものに限る。）を提供する場合
対応表の作成の有無	<input type="checkbox"/> あり （管理者： ） （保管期間：3年後の 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> なし
試料・情報の提供に 関する記録の作成・ 保管方法	<input type="checkbox"/> この届出書の写しを記録として保管する（写し返却希望） （管理者： ） （保管期間：3年後の 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 別文書を提供先の機関に送付し、提供先の機関で記録を保管する <input type="checkbox"/> その他（ ）

(※倫理委員会事務局欄)	
学 長	大槻 勝紀 印
承認日	平成 年 月 日