西暦     年     月     日

他の研究機関への既存試料・情報提供に関する報告書

島根大学医学部長　殿

報告者

（機関）島根大学

（所属）

（職名）

（氏名）

研究利用を目的として、人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針に基づき、本学の既存試料・情報を他の研究機関へ提供しますので報告いたします。なお、報告者を含め、本学の教職員は、当該研究には既存試料・情報を提供すること以外には関与いたしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 | 氏名：  所属・職名： |
| 研究計画書に記載のある予定研究期間 | 西暦     年     月     日～西暦     年     月     日 |
| 提供する試料・情報の項目 | □試料（内容：     ）  □情報（内容：     ） |
| 提供する試料・情報の取得の経緯 |  |
| 提供方法 |  |
| 試料・情報の 提供先  ※複数ある場合はすべて記載する | 研究機関名：     　担当部署名：  責任者名：     　職名： |
| 研究対象者（試料・情報提供者）の同意の取得方法等  ※右のいずれにも該当しない場合は研究として申請する | □文書によりインフォームド・コンセントを受ける  □口頭によりインフォームド･コンセントを受け、その記録を保存する  □適切な同意を受ける  □研究概要を研究対象者に通知/公開し、研究が実施/継続されることについて、研究対象者が拒否できる機会を保障する  □既存試料のみを提供し、かつ、試料を特定の個人を識別することができない状態で提供する場合であって、提供先の研究機関において当該試料を用いることにより個人情報が取得されることがない  □個人関連情報を提供する場合であって、提供先の研究機関が、当該個人関連情報を個人情報として取得しない  □匿名加工情報を提供する場合であって、適切な同意を受けることが困難である |
| 本学における通知又は公開の実施の有無 | □実施しない  □実施する  □その他（     ） |
| 研究対象者リスト（照合表）の作成の有無 | □あり（管理者：     　管理部署：     ）  □なし |
| 試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法 | □研究計画書に必要事項が記載されており、提供先の機関で保管する  □別途書式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  □その他（     ）  ※この報告書も試料・情報提供後3年間保管すること  （管理者：     　管理部署：     ） |
| 添付資料 | □研究計画書　※必須  □当該研究に係る倫理審査委員会の審査結果通知書　※必須  □説明文書・同意書　※文書によりインフォームド･コンセントを受ける場合は必須  □研究情報通知/公開の内容　※研究情報を通知/公開する場合は必須  □その他（     ） |

※本報告に係る研究については、以降の変更申請、実施状況報告、終了報告は不要