

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者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（血液など）や診療情報（カルテの情報）をこの研究に使うてほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

試料・情報の利用 目的及び利用方 法	<p>●研究の名称 眼科初診で発見された視神経低形成患者の合併疾患調査</p> <p>●研究の対象 眼科を受診して、視神経低形成を指摘された子供さん</p> <p>●研究の目的 あきらかな全身合併症を持たない小児において、眼科受診をきっかけに合併症を発見される頻度とその内容を知ることです。</p> <p>●研究の期間 西暦 2017 年 4 月（臨床研究倫理委員会承認後） ～ 2018 年 3 月</p> <p>●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。</p>
利用し、又は提供 する試料・情報の 項目	<p>●研究に使用する試料・情報： 過去の診療録から以下の情報を調べて、視神経低形成の患者さんの状況を把握します。 頭部 MRI 所見、小児科受診状況、眼科への紹介者の種類、最終視力、全身合併症</p>
利用する者の範 囲	<p>●共同研究機関の名称及び研究責任者 本研究は単施設研究です。</p>
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	<p>●研究責任者 浜松医科大学 医学部眼科学講座 佐藤美保</p>

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

<p>試料・情報の利用 又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）</p>	<p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載のある電話もしくはメールでお願いします。</p>
<p>資料の入手または閲覧</p>	<p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p>情報の開示</p>	<p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p> <p>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示致しません。</p>
<p>問い合わせ先</p>	<p>〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号 浜松医科大学医学部附属病院 診療科：眼科 担当者：佐藤美保 TEL： 0534352256 FAX：0534352372 E-mail：mihosato@hama-med.ac.jp</p>