

# 西淀病院倫理委員会 オプトアウト用掲載申込書

以下に記入のうえ、倫理委員会事務局へ提出してください。

青字は例文です。最終的には黒色に変更してください。日付は西暦で記載してください。

この文書を PDF 形式で院内及びホームページへの掲示します。

研究課題名 (承認番号)	繰り返す入退院～心不全患者の実態調査 (2019-倫 20)
研究責任者	所属：西淀病院 5 階病棟 氏名：守 孝佑
他の研究機関及び 各施設の研究責任者	無し
本研究の目的	心不全患者の実態を把握し、今後の退院調整や患者指導に繋げていくことを目的とする
調査データ該当期間	2018 年 7 月 1 日 から 2019 年 6 月 30 日 まで
研究方法	*対象となる患者さま 上記期間に入院した中で、主病名+病名に心不全がある患者さま *利用する情報 電子カルテに記載のある診療記録。検査データを利用します
資料/情報の他の研究 機関への提供 及び提供方法	他の機関への試料・情報の提供はありません
個人情報の取扱い	利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報 は削除いたします。また研究結果は学会等で発表を予定していま すが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません
お問い合わせ先	所属：西淀病院 5 階病棟 氏名：粕谷 光史 電話：06-6472-1141 (病院代表者番号)
備考	