**他の研究機関への試料・情報の提供に関する報告書**

**記入上の注意**

|  |
| --- |
| 注意事項：（提出時削除）  ・「赤字」部分は他の研究機関への試料・情報の提供に関する報告書作成に際し、補足的な説明や例示を示すものであり、研究機関の長に提出するまでに削除すること。  ・「青字」部分は例文を記載しているもので、研究の内容に応じて適宜修正・削除すること。  ・「他の研究機関への試料・情報の提供に関する（申請・報告）書」との整合性をとること。  学校法人日本医科大学　研究統括センター  第2.0版（2023年2月27日作成） |

西暦 年 月 日

**他の研究機関への試料・情報の提供に関する報告書**

（提供先の機関の長の氏名）　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供元の機関 | 名　称： | 日本医科大学付属病院 |
|  | 住　所： | 東京都文京区千駄木1-1-5 |
|  | 機関の長　氏　名： | 汲田伸一郎 |
|  | 責任者　　職　名： |  |
|  | 氏　名： |  |
| 提供先の研究機関 | 名　称： |  |
|  | 研究責任者　氏　名： |  |

研究課題「○○○○」のため、研究に用いる試料・情報を貴機関へ（第三者提供・共同利用に伴う提供）をいたします。内容は以下のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **内容** | **詳細** |
| **研究課題** |  |
| **提供する試料・情報の項目** | どのような試料・情報の提供を受けたかが分かるように必要な範囲で記載  検査データ、診療記録、血液、毛髪等 |
| **提供する試料・情報の取得の経緯** | 当該試料・情報が適正な手続により取得されたものであるかについて確認した内容  診療の過程で得られた試料の残余検体等 |
| **研究対象者の情報** | 匿名加工情報・個人関連情報の提供、仮名加工情報の共同利用に伴う提供の場合）  仮名加工情報の共同利用に伴う提供のため非該当  上記以外の場合）  氏名、研究用ID |
| **同意の取得状況** | □あり（方法：文書）  □なし |
| **加工の方法、削除した情報**  **の有無** | □あり（方法：研究対象者に研究用番号を付し、特定の個人を識別することができないように個人情報を加工して仮名加工情報とする。）  □なし |

※ 提供先は、個人関連情報を個人情報として取得した場合には、研究対象者の情報を別途記録することが必要となる。

以　上