

個人情報・医学研究に関する指針確認用紙

論文題名：

1. 個人情報について

- ①患者の氏名（イニシャルを含む）
- ②患者の生年月日の日付まで（注1）
- ③診療年月日の日付まで（注1）
- ④患者の出身地（注2）
- ⑤患者の居住地（注2）
- ⑥家族・家系が特定される情報
- ⑦患者が特定される身体写真
- ⑧その他の個人の特定につながる情報（当該医療機関におけるID 番号など）

注1. 何年何月上旬、中旬、下旬での記載は可

注2. 地方、県までの記載は可

回答 上記①-⑧を確認の上、該当する□にチェックを入れてください

上記の個人情報は含まれていない

上記の個人情報が含まれている（個人情報の内容：_____）

※

※この場合は患者個人ないし適切な代諾者の論文掲載の「患者同意書」が必要です。
「患者同意書」のコピーを編集委員会へ提出し、原本は手元へ保管してください。

2. 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針について

文部科学省及び厚生労働省の「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に基づいて回答してください。

自施設内での後ろ向き疫学あるいは臨床観察研究でも倫理委員会承認が必要です。

回答 該当する□にチェックを入れてください

該当する審査委員会の承認は必要としない研究である。

承認が必要な研究で、審査委員会の承認を得ている。 ※※

※※この場合は当該施設の審査委員会で承認済みであること、及びその承認番号と承認日を論文（方法）に記載してください。