

小牧市民病院を受診された患者さんへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 (承認番号)	血液疾患登録 (承認番号 201022)
当院の研究責任者 (所属)	血液内科 綿本 浩一
他の研究機関および各施設の研究責任者	一般社団法人 日本血液学会 理事長 松村 到
本研究の目的	血液疾患の発生数・死亡数に関する動向を把握するため、患者情報の一部と疾患名、転帰を登録する。
調査データ該当期間	2012年1月から2031年12月まで
研究の方法 (使用する試料等)	<p>●対象となる患者さん</p> <p>1) 疾患登録に参加する施設において、2012年1月1日以降に診断された、すべての血液疾患患者。</p> <p>2) 除外基準：明らかな出血による貧血および鉄欠乏性貧血</p> <p>●利用する情報</p> <p>1) 日本血液学会（JSH）疾患登録番号</p> <p>2) 患者氏名のイニシャル</p> <p>3) 施設患者番号（患者ID番号）</p> <p>4) 性別</p> <p>5) 生年月日</p> <p>6) 住所：都道府県市区町村郡（JISコード）</p> <p>7) 診断日</p> <p>9) 予後、転帰（+確認日または登録日）</p>
試料／情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	日本血液学会への登録システム入力
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等患者さんを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さん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	愛知県小牧市常普請1-20 小牧市民病院 電話：(0568) 76-4131 担当者：血液内科 綿本 浩一
備考	研究に同意しないこと、又は同意を撤回することによって不利益な取り扱いを受けることはありません。個人の情報として今までの検査結果を開示することは可能です。請求人は原則的に協力者本人とし、本人以外からの請求の場合、本人直筆の委任状が必要になります。開示を希望する場合、上記の問い合わせ先までご連絡ください。