

情報公開文書

1. 提供データに関する事項	
研究課題、利用目的、 利用方法、等	リード抜去症例の実態調査（J-LEX レジストリ）
研究代表者・責任者	草野 研吾（国立循環器病研究センター 心臓血管内科 不整脈科）
利用し、提供する試料・ 情報の項目及び取得方法 利用する者の範囲	生年月、性別、既往歴、リード抜去（手術）日、抜去方法、合併症、退院時転帰、退院日
研究予定期間	倫理委員会承認日～2032年3月31日
提供先機関名称	生年月、性別、既往歴、リード抜去（手術）日、抜去方法、合併症、退院時転帰、退院日 診療過程で取得されたもの
提供方法	<input type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供（媒体： ） <input type="checkbox"/> 紙媒体での提供 <input checked="" type="checkbox"/> その他（電子的配信（REDCap®システム））
試料・情報の管理について 責任を有する者・問合せ先	ベルランド総合病院 循環器内科 氏名：坂本 祥吾 堺市中区東山 500-3 TEL：072-234-2001 ※医学研究等への利用について同意頂けない場合はお申し出下さい。 不同意の場合でも皆様の診療に不利益になることはありません。

2. 確認事項	
①研究対象者の同意の 取得状況	<input type="checkbox"/> 文書により本人の同意を受けている <input type="checkbox"/> 口頭により本人の同意を受けている <input checked="" type="checkbox"/> 匿名化されているもの（特定個人を識別することができないもの）を提供する場合 <input type="checkbox"/> 匿名化されているもの（どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう加工されたもの）を提供する場合 <input type="checkbox"/> その他（ ）
②当施設における通知 又は公開の実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 通知又は公開＋拒否機会の保障（オプトアウト）を実施 <input type="checkbox"/> 通知又は公開を実施 <input type="checkbox"/> その他（ ）
③匿名加工情報における 対応表作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり（管理部署・管理者：循環器内科 坂本祥吾 ） <input type="checkbox"/> なし