

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	未破裂脳動静脈奇型の手術適応と予後に関する全国実態調査
研究代表者・責任者	奈良県立医科大学 脳神経外科 教授 中瀬 裕之
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	2014年1月1日～2018年12月31日の間に当院で未破裂脳動静脈奇型の手術治療を実施した患者の術前・術後情報
研究予定期間	2019年9月18日 ～ 2020年6月30日
提供先機関名称	奈良県立医科大学 脳神経外科 准教授 本山 靖
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供（媒体：USBメモリ等） <input type="checkbox"/> 紙媒体での提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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 脳神経外科 氏名：浦西 龍之介 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 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 checked="" 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：脳神経外科 浦西龍之介） <input type="checkbox"/> なし