

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	医療の質に関する評価手法開発と評価支援システムの設計と実装
研究代表者・責任者	東京大学工学系研究科人工物工学研究センター・総括プロジェクト機構 特任教授 水流聡子
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	診療情報・使用するシステム
研究予定期間	2022年8月1日 ～ 2025年9月30日
提供先機関名称	東京大学工学系研究科人工物工学研究センター・総括プロジェクト機構 特任教授 水流聡子
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供(媒体:匿名化したうえでデータ提供) <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 クオリティ管理センター 氏名:田中宏明 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:クオリティ管理センター 田中宏明) <input type="checkbox"/> なし