

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	院内がん登録情報を用いた堺市医療圏におけるがん患者の診療状況に関する検討
研究代表者・責任者	堺市立総合医療センター がんセンター 堺市医療圏がん診療ネットワーク協議会 がん登録分科会 藤田 淳也
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	研究対象者に対する院内がん登録データより下記の項目を除いた情報を取得する。 ・施設番号、診療録番号、カナ氏名、生年月日、診断時住所（郵便番号は提出可能な施設のみから収集する）
研究予定期間	2019年12月1日 ～ 2021年3月31日
提供先機関名称	藤田 淳也 堺市立総合医療センター がんセンター 〒593-8304 大阪府堺市西区家原寺町1丁1番1号
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供(媒体:CD-R) <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 企画室 氏名:青木 由理枝 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 type="checkbox"/> あり(管理部署・管理者:) <input checked="" type="checkbox"/> なし