「情報公開文書」

複数施設研究用

研究課題名:血液疾患登録

1. 研究の対象

2016年5月9日~2031年12月31日に当院で血液疾患(明らかな出血による貧血と鉄欠乏性貧血を除く)と診断された方

2. 研究目的 方法

血液疾患の発生数・死亡数に関する動向を把握することを目的とし、患者情報の一部と 疾患名、転記をデータセンターに登録する研究

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報:患者氏名のイニシャル、カルテ番号、性別、生年月日、住所(都道府県市区町村郡(JISコード))、診断日、疾患名、予後・転記等

4. 外部への試料・情報の提供

疾患登録時に、疾患登録番号を発行し、疾患登録番号以外のすべてのデータを暗号化し、電子的にデータセンターに配信します。その際に入力されたすべてのデータは各施設の入力用コンピューターには保存されません。データセンターとの連携は疾患登録番号を用い、対応表は、研究責任者が保管・管理します。

5. 研究組織

調査の実施主体は、一般社団法人 日本血液学会(公式ホームページ:http://www.jshem.or.jp/)で、参加施設は、日本血液学会専門医が常勤医として勤務する施設および日本血液学会研修施設のうち、疾患登録への参加の意思を表明した施設です。

6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。 ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、 研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理 人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出 ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

宮城県立がんセンター治験・臨床研究管理室 倫理審査委員会担当 寺島 貴之

〒981-1101 宮城県名取市愛島塩手字野田山 47 の1

電話:022-384-3151(代表)(内線 974)

研究責任者:

宮城県立がんセンター 血液内科 原﨑 頼子

住所: 〒981-1101 宮城県名取市愛島塩手字野田山 47 の 1

電話:022-384-3151(代表)

研究代表者:

一般社団法人 日本血液学会

理事長

松村 到(近畿大学 医学部 血液・膠原病内科 教授)

学術•統計調查委員会 委員長

清井 仁 (名古屋大学大学院医学系研究科 血液・腫瘍内科学 教授)

住所:〒604-0847 京都市中京区烏丸通二条下ル秋野々町 518 番地

前田エスエヌビル8階

電話:075-231-5111、FAX:075-231-5722