

他の研究機関への試料・情報の提供に関する（申請・報告）書

(提供元の機関の長の氏名) 殿

報告者 所属組織：
職 名：
氏 名：

当機関における「人を対象とした生命科学・医学系研究の実施に関する規程」に基づき、当機関で保有する試料・情報を、他の研究機関へ（第三者提供・共同利用に伴う提供）をいたしますので、指針第8の1(1)(3)の規定への適合性について、以下のとおり（申請・報告）します。

添付資料 提供先機関における研究計画書
 提供先機関における倫理審査委員会の承認書
 その他：()

1. 研究に関する事項	
研究課題名	
研究代表者	氏 名： 所属研究機関：
研究計画書に記載のある予定研究期間	20 年 月 日 ～ 20 年 月 日
提供する試料・情報の項目	どのような試料・情報を提供したかがわかるように必要な範囲で記載すること。 (例：検査データ、診療記録、血液、毛髪等) <input type="checkbox"/> 試料 <input type="checkbox"/> 要配慮個人情報 <input type="checkbox"/> 個人関連情報 <input type="checkbox"/> その他 を含む
提供する試料・情報の取得の経緯	当該試料・情報が適正な手続により取得されたものであることを必要な範囲で記載すること。 (例：診療の過程で取得された、〇〇研究を実施する過程で取得された 等)
研究対象者の情報 ◇ 匿名加工情報・個人関連情報の提供、仮名加工情報の共同利用に伴う提供の場合は不要	誰の試料・情報を提供したかがわかるように記載すること。(例：氏名、研究用ID)
提供方法	提供する方法を具体的に記載すること。
提供先機関 ○ 共同研究機関の名称・各研究機関の研究責任者を含む	研究機関名： 責任者職名： 責任者氏名：

2. 確認事項	
<p>研究対象者等の同意の取得状況等</p> <p>◇研究対象者等ごとに、提供に関するインフォームド・コンセント又は適切な同意を受けている旨がわかるように記載</p>	<p><input type="checkbox"/> インフォームド・コンセントを受けている ◇ (<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電磁的記録)</p> <p><input type="checkbox"/> 適切な同意を受けている ◇</p> <p><input type="checkbox"/> 簡略化による場合</p> <p><input type="checkbox"/> オプトアウトによる場合 (通知等の方法 (例: 通知、書面掲示 (掲示場所)、ウェブページへの掲載 (URL) 等))</p> <p>：</p> <p><input type="checkbox"/> 上記手続が不要な場合</p> <p><input type="checkbox"/> 特定の個人を識別することができない試料 (提供先において個人情報取得されることがない場合に限る。) を提供する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 匿名加工情報を提供する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 個人関連情報 (提供先 が個人関連情報を個人情報として取得することが想定されない場合に限る。) を提供する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 委託・共同利用に伴い提供する場合</p>
<p>加工の方法、削除した情報の有無</p>	<p>対応表の有無や管理者等の情報を記載すること。</p> <p><input type="checkbox"/> あり (管理者:) (管理部署:)</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p>
<p>試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法</p>	<p><input type="checkbox"/> 本申請書を記録として保管する (管理者:) (管理部署:)</p> <p><input type="checkbox"/> 別途書式を提供先機関に送付し、提供先機関で記録を保管する</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

◆ (機関管理用)	
<p>研究倫理委員会における審査</p>	<p><input type="checkbox"/> 不 要</p> <p><input type="checkbox"/> 要 承認日 (20 年 月 日)</p>
<p>提 供 の 可 否</p>	<p><input type="checkbox"/> 研究機関の長の許可 (20 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 研究協力機関の長への報告 (20 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 既存試料・情報の提供のみを行う機関の長への報告 (第8の1(4)イに規定する場合に限る。) (20 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 既存試料・情報の提供のみを行う機関の長の許可 (第8の1(4)ウに規定する場合に限る。) (20 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 不許可 (20 年 月 日)</p>