

済生会小樽病院 公開・オプトアウト書式

①	申請番号	R - 9
②	研究課題名	血液透析患者におけるアミロイド股関節症の潜在罹患率の検討
③	情報の利用目的及び利用方法 (他の機関へ提供される場合はその方法を含む。)	日本整形外科学会発表および論文作成
④	利用または提供する情報の項目	透析患者におけるMRIのデータ
⑤	対象者及び対象期間	当院において血液透析を施行している患者 承認後1年間
⑥	利用の範囲	学会発表および論文作成
⑦	資料・情報の管理について責任を有する者	済生会小樽病院 【 整形外科 清水 淳也 】
⑧	問い合わせ先	済生会小樽病院 総務課 0134-25-4321

もし、研究や情報の提供に同意いただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先までご連絡ください。  
なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはありません。