

済生会小樽病院 公開・オプトアウト書式

①	申請番号	R3 -16
②	研究課題名	母指CM関節症に対する関節形成術の満足度に関連する要因の検討：診療録からの後方視的研究
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。)	母指CM関節症に対する関節形成術後の満足度を調査することを目的とする。本研究の成果を学会や学術雑誌等において発表することにより公表する。
④	利用または提供する情報の項目	年齢、性別、母指自動可動域（屈曲・伸展、橈側外転、掌側外転、握力、疼痛、質問用紙MHQのデータ）
⑤	対象者及び対象期間	2017年8月から2020年4月までに済生会小樽病院 整形外科でMini TightRopeを用いた関節形成術を行った患者
⑥	利用の範囲	研究者および、研究代表者
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 【 診療部長 織田 崇 】
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ございません。