個人情報保護法、臨床研究に関する法律、倫理指針の遵守状況の確認用紙

筆頭著者名

論文題名:

1.個人情報について（以下の情報が記載されているもの）

1. 患者の氏名(イニシャルを含む)
2. 患者の生年月日の日付まで (注 1)
3. 診療年月日の日付まで(注 1)
4. 患者の出身地 (注 2)
5. 患者の居住地 (注 2)
6. 家族・家系が特定される情報
7. 患者が特定される身体写真
8. その他の個人の特定につながる情報(医療機関における ID 番号など)

注 1. 何年何月上旬、中旬、下旬での記載は可

注 2. 地方、県までの記載は可

該当する□にチェックを入れてください

□ 上記の個人情報は含まれていない

□ 上記の個人情報が含まれている (個人情報の内容 ) ※内容上、論文に含まれる個人情報が必要不可欠であると判断される場合は、患者個人ないし適切な代諾者の論文掲載の「患者同意書」が必要です。

2.臨床研究に関する法律、倫理指針の遵守について

「臨床研究法」、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」、その他実施された研究が遵守すべき法律、指針に基づいて回答してください。

該当する□にチェックを入れてください

□ 該当する審査委員会の承認は必要としない研究である。

□ 承認が必要な研究で、審査委員会の承認を得ている。

審査委員会の名称（設置主体も記載してください）：

承認日：

承認番号等：

 ※この場合は適切な審査委員会で承認済みであること及びその承認番号と承認日を論文(方法)に記載してください。