

提出時には青字部分を全て削除してください  
黒字で作成してください

年 月 日

## 他の研究機関への試料・情報の提供に関する届出書

(提供者の所属機関名) 機関の長 殿

提供する者 所属組織：  
職 名：  
氏 名：

印

当機関における「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する手順書」に基づき、当機関で保有する試料・情報を、他の研究機関へ提供いたしますので、以下のとおり届出いたします。

新規試料・情報の提供

既存試料・情報の提供

1. 研究に関する事項	
<b>研究課題</b>	
<b>研究代表者</b>	氏名： 所属研究機関：
<b>研究計画書に記載のある予定研究期間</b>	年 月 日 ~ 年 月 日
<b>提供する試料・情報の項目</b>	<p style="color: blue;">どのような試料・情報を提供したかが分かるように必要な範囲で記載 (例：検査データ、診療記録、血液、毛髪 等)</p> <p><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</p>
<b>提供する試料・情報の取得の経緯</b>	<p style="color: blue;">当該試料・情報が適正な手続きにより取得されたものであることを必要な範囲で記載 (例：当院の診療過程で取得された試料の残余検体、〇〇研究を実施する過程で取得された 等)</p>
<b>研究対象者の情報</b> 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	<p style="color: blue;">誰の試料・情報を提供したかが分かるように記載 (例：氏名、研究用 I D)</p>
<b>提供方法</b>	
<b>提供先の機関</b>	研究機関の名称： 責任者の職名： 責任者の氏名：

2. 確認事項	
<p><b>研究対象者等の同意の取得状況等</b></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><input type="checkbox"/> 上記手順が不要な場合</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"/> 個人情報保護法第 27 条第 1 項各号に規定する例外要件に基づいて個人関連情報を提供する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 提供先となる研究機関において研究対象者等の適切な同意が得られていることを確認した上で、個人関連情報を提供する場合</p> <p><input type="checkbox"/> 委託・共同利用に伴い提供する場合</p>
<p><b>加工の方法、削除した情報の有無</b></p>	<p>いわゆる対応表の有無や管理者等の情報を記載する</p> <p><input type="checkbox"/> あり (管理者: ) (管理部署: )</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p>
<p><b>試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法</b></p>	<p><input type="checkbox"/> この申請書を記録として保管する</p> <p><input type="checkbox"/> 別途書式を提供先の機関に送付し、提供元の機関で記録を保管する</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>

3. 添付資料	
<p><b>添付資料</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 提供先の機関における研究計画書</p> <p><input type="checkbox"/> 提供先の機関における倫理審査委員会の承認通知書</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>

以下は、提供する者は未記載で機関長へ提出してください。  
 機関長は、提供する者から届出を受けた後に了承の旨の記録を残してください。

年 月 日

上記内容の提供について了承いたしました。

提供元の機関名称：

提供元の機関長の氏名：

印