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**

（提供元の機関の長の氏名）　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供する者 | 所属組織: |  |
|  | 職　　名: |  |
|  | 氏　　名: |  | 印 |

当施設における「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、当施設で保有する試料・情報を、他の研究機関へ提供しますので、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** |
| **研究課題** |  |
| **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** | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| **提供する試料・情報の項目** |  |
| **提供する試料・情報の取得の経緯** |  |
| **提供方法** |  |
| **提供先の機関** | **研究機関の名称：** **責任者の職名：****責任者の氏名：**  |

|  |
| --- |
| **２. 確認事項** |
| **研究対象者の同意の取得状況等** | [ ]  文書によりインフォームド・コンセントを受けている[ ]  口頭によりインフォームド・コンセントを受けている[ ]  電磁的方法によりインフォームド・コンセントを受けている[ ]  ア(ｱ)：匿名化されているもの（特定の個人を識別することができないものに限る。）を提供する場合[ ]  ア(ｲ)：匿名加工情報又は非識別加工情報を提供する場合[ ]  ア(ｳ)：匿名化されているもの（どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう、加工又は管理されたものに限る。）を提供する場合[ ]  イ：アによることができない場合（オプトアウト及び倫理審査委員会の審査要）[ ]  ウ：ア又はイによることができない場合であって、（※）を満たす場合（倫理審査委員会の審査要） |
| **当施設における通知又は公開の実施の有無等** | 口 実施しない口 通知又は公開＋拒否機会の保障（オプトアウト）を実施口 その他適切な措置を実施 |
| **対応表の作成の有無** | 口 あり（管理者：　　　）（管理部署：　　　　）口 なし |
| **試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法** | 口 この申請書を記録として保管する□ 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□ その他（　　　） |

（※） ① 研究の実施に侵襲を伴わない

② 同意の手続の簡略化が、研究対象者の不利益とならない

③ 手続を簡略化しなければ研究の実施が困難であり、又は研究の価値を著しく損ねる

④ 社会的に重要性の高い研究と認められるものである

⑤ 以下のいずれかのうち適切な措置を講じる

|  |
| --- |
| **3. 添付資料** |
| **添付資料** | 口 提供先の機関における研究計画書□ 提供先の機関における倫理審査委員会の承認通知書□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　⑤適切な措置を講じる

（提供元の機関の長）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属組織: |  |
| 職　　名: |  |
| 氏　　名: |  | 印 |

上記内容の提供について了承いたしました。

 年　　　月　　　日