|  |  |
| --- | --- |
| 当院は下記研究を実施しています。この研究の対象者に該当する可能性のある方で、診療情報等を研究目的に利用または提供することを望まない場合は、下記の問い合わせ先にお問合せください。 | |
| 研　　究　　番　　号 | ― |
| 研　究　課　題　名 |  |
| 当院の研究責任者（所属） |  |
| 他の研究機関及び各施設の  研究責任者 |  |
| 研　究　の　目　的 |  |
| 調査データの該当期間 |  |
| 実 施 期 間 |  |
| 研究の方法（対象となる方） |  |
| 試料/情報の他機関への提供 |  |
| 個人情報の取り扱い |  |
| 本 研 究 の 資 金 源 |  |
| お 問 い 合 わ せ 先 |  |
| 備 考 |  |