

【同意書】(原本:医療機関/写し:患者さん)

生体試料の保管と将来の研究利用についての同意書

東北医科薬科大学病院 病院長 殿

私は、下記の説明者から、「生体試料の保管と将来の研究利用について」の説明文書に基づき、十分に説明を受け、理解した上で、私の自由意思により下記の通り同意いたします。

・提供する生体試料: (チェックのあるものが今回の内容)

1. 下記について提供します

- ①診療(検査・治療)目的もしくは他の研究で既にご提供された生体試料の残余分
- ②診療(検査・治療)目的で生検や採血等により採取される際、追加して採取させていただく
同じ種類の生体試料

2. 提供する生体試料の種類と量:

- ①臓器や組織(具体的な名称: _____)
(量は、手術の場合は採取された組織の一部、生検の場合は追加で1-2ミリ角の組織2-4個程度)
- ②血液(追加の場合、貧血などの問題が起こらないよう十分に配慮し、治療期間中約1-3ヶ月毎に
通常の診療で採血が必要な際に約10ml程度の量を予定しています)
- ③尿(量は採取したものから、1回あたり20-100ml 程度)
- ④その他(_____)

同意日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人氏名(自筆): _____

代諾の場合: 患者氏名 _____

代諾者氏名(自筆): _____ 続柄 _____

私は、生体試料の保管と将来の研究利用について、説明文書をもとに説明を行いました。

説明日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者: 所属 _____ 氏名(自筆) _____

※ 同意書は説明文書と共に大切に保管して下さい。