

研究協力をお願い

昭和医科大学では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

人間ドックにおける PET/CT 結果の調査
1. 研究の対象および研究対象期間 2006年7月1日から2030年12月31日までに昭和医科大学横浜市北部病院の人間ドックにおいてPET/CTが施行された患者さん。
2. 研究目的・方法 昭和医科大学横浜市北部病院の人間ドックで施行されたPET/CT検査において、患者さんの傾向やどのような報告が行われてきたか、またその有用性や今後のさらなる効率的な検査の在り方について診療録を用いて調査を行います。
3. 研究期間 昭和医科大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2031年12月31日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類 患者さんの背景（年齢、性別、生活習慣）や臨床検査結果（血糖値、炎症反応、腫瘍マーカー、PET/CTの検査結果、追加検査が行われた場合の腫瘍マーカー）についての情報を使用します。
5. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません。

6. 研究組織

研究責任者	研究機関名	昭和医科大学横浜市北部病院放射線科	氏名	橋詰典弘
研究分担者	研究機関名	昭和医科大学横浜市北部病院放射線科	氏名	藤澤英文

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和医科大学横浜市北部病院放射線科 氏名：橋詰典弘

住所：224-8503 神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央 35-1 電話番号：045-949-7183