20 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**

同志社大学長

|  |  |
| --- | --- |
| （届　出　者） |  |
| 所　　属: |  |
| 職　　名: |  |
| 氏　　名: |  |
| Email: |  |

本学における「人を対象とした生命科学・医学系研究の実施に関する規程」に基づき、本学で保有する試料・情報を、他の研究機関へ（第三者提供・共同利用に伴う提供）をいたしますので、指針第８の１⑴⑶の規定への適合性について、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料 | 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承認の証書（写し）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **１. 当該提供を行う研究に関する事項（試料・情報の提供先の研究について記載）** | |
| **提供先の機関及び当該提供に係る責任者** | 提供先機関： 　　　　　　(海外の場合国名： 　)  責任者の部署・職名：  責任者氏名： |
| **研究課題名** |  |
| **研究責任者** | 所属研究機関：  氏名： |
| **研究計画書に記載の予定研究期間** | 20 年 月 日　～　20 年 月 日 |
| **提供する試料・情報の**  **項目(複数選択可)** | 試料：血液、血漿、●●●●  情報：診断名、年齢、性別、既往歴、▲▲ |

|  |  |
| --- | --- |
| **提供する試料・情報の取得の経緯** | 承認番号：●●●●●※  ※今般の研究利用・提供に係る試料・情報を取得した際の同志社大学　人を対象とする研究に関する倫理審査委員会承認番号（または、本学長の研究実施許可書に記載の受付番号）を記載すること。 |
|  |
| **提供方法** | 直接手渡し　郵送・宅配　電子的配信  その他(　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| **２. 届出者自らによる確認事項(＊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)** | |
| **今般の研究利用・提供に係る研究対象者の同意の取得について**  （本学におけるインフォームド・コンセントの状況について記載すること） | インフォームド・コンセントを受けている＊  文書・口頭・電磁的記録  適切な同意を受けている＊  （具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  簡略化による場合  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）： ）  上記手続が不要な場合  ※今般の研究利用・提供に係り、改めて対象者からインフォームド・コンセントを受けるよう努めてください。  特定の個人を識別することができない試料・情報（提供先において個人情報が取得されることがない場合に限る。）を提供する場合  匿名加工情報を提供する場合  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  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  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  ⇒別欄３．提供先におけるインフォームド・コンセントの取得状況について記載すること。  委託・共同利用に伴い提供する場合 |
| **対応表の作成の有無** | あり（管理者氏名：●● ●●）（管理部署：●●科　●●●室）  対応表を外部機関へ提供する  対応表を外部機関へ提供しない  なし |
| **試料・情報の提供に関する記録の作成・保管方法** | この届出書の写し及び研究対象者の氏名等を記録として保管する  （管理者氏名：●● ●●）（管理部署：●●科　●●●室）  別途提供記録を提供先の機関に送付し、提供先の機関で記録を保管する  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

本届出書は、同志社大学における研究データ等の保存・開示に関するガイドラインに従い10年間保管し、提供先機関より本記録の確認が求められた際は、本届出書の写しを提供すること。

|  |  |
| --- | --- |
| **３．提供先機関におけるインフォームド・コンセントの取得状況（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のみ記載）** | |
| **今般の研究利用・提供に係る研究対象者の同意の取得状況**  （提供先機関におけるインフォームド・コンセントの状況について記載すること） | １（提供先の機関が）文書によりインフォームド・コンセントを受けている  ２（提供先の機関が）口頭によりインフォームド・コンセントを受けている  ３（提供先の機関が）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  ４ その他（具体的に）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| **※施設管理用** | |
| **同志社大学「人を対象とする研究」に関する倫理審査委員会における審査** | □　不要  □　要 |
| **提供の可否** | □　了承（20 年 月 日）（管理番号　　　　　　　　　　）  □　不許可 |

委員長名：　　　　　　　（公印省略）