

『ダニ媒介感染症に関する調査研究』への協力についての同意書の新旧対照表

改正後	現行	備考
<p align="center">『ダニ媒介感染症に関する調査研究』への協力についての同意書</p> <p>北海道立衛生研究所長 様</p> <p>私は、血液などを『ダニ媒介感染症に関する調査研究』のために提供することについて、口頭及び文書を用いて説明を受け、以下の項目についてその内容を十分に理解しました。</p> <ol style="list-style-type: none"> 『ダニ媒介感染症に関する調査研究』に提供する検体・試料（血液等）は、提供者の年齢、性別、居住地域、検体の採取年月日及び臨床症状等の情報とともに調査に活用され、それらは北海道の規定により適切に管理されること。 検体・試料及び情報は、病原体の研究、検査法の開発・改良、病態の解明、蔓延状況の把握等に用いられ、提供者の特定につながる情報等は利用されないこと。 病原体の性状解析等のために、研究機関との共同研究で検体・試料及び情報を共有する場合があること。なお、共同研究機関以外との共有・譲渡、目的外使用はしないこと。 北海道立衛生研究所にて実施した調査結果は、検体提供医療機関を管轄する保健所に結果共有されること。なお、調査結果は、個人が特定される情報を含む形で公表されないこと。 提供した検体・試料（血液等）の所有権は放棄すること。 この同意書で表明した『ダニ媒介感染症に関する調査研究』への協力についての判断は自由意思に基づくもので、署名後、その判断はいつでも撤回可能であり、撤回しても何ら不利益を受けることはないこと。 	<p align="center">『ダニ媒介感染症に関する調査』への協力についての同意書</p> <p>北海道立衛生研究所長 様</p> <p>私は、血液などを『ダニ媒介感染症に関する調査』のために提供することについて、口頭及び文書を用いて説明を受け、以下の項目についてその内容を十分に理解しました。</p> <ol style="list-style-type: none"> 『ダニ媒介感染症に関する調査』に提供する検体（血液等）が、供与者の年齢、性別、居住地域及び採取年月等のデータとともに調査に活用されること。 供与者の年齢、性別、居住地域名、及び採取年月等のデータは、北海道の規定により適切に管理されること。 検査法の開発・改良、病態の解明、蔓延状況の把握等以外の目的で利用しないこと。 調査結果の公表にあたっては、個人が特定されない形で公表されること。 提供した血液の所有権は放棄すること。 この同意書で表明した『ダニ媒介感染症に関する調査』への協力についての判断は自由意思に基づくものであり、署名後7日以内であれば、その判断は撤回可能であること。 『ダニ媒介感染症に関する調査』への協力の意思を途中で撤回しても、何ら不利益を受けることはないこと。 	<p>備考</p> <p>1. 表現修正／情報追記／管理法の文章移動</p> <p>2. 説明の追記／表現変更</p> <p>3. 近年、他機関との共同研究も増えたため／第三者機関への流出、転用などを防止するため</p> <p>4. 調査に協力いただいた機関へのフィードバックのため</p> <p>5. 表現修正</p> <p>6. 撤回可能期限の撤廃</p>
<p>私は、ダニ媒介感染症に関する調査研究に協力することに、同意します。</p> <p align="center">年 月 日</p>	<p>私は、ダニ媒介感染症に関する調査に協力することに、同意します。</p> <p align="center">令和 年 月 日</p>	<p>年号が変わっても使用可能にするため</p>
<p>住 所：</p>	<p>住 所：</p>	
<p>自筆署名（検体提供者）：</p>	<p>自筆署名（検体提供者）：</p>	
<p>※ 代諾者名（未成年の場合等）：</p>	<p>※ 保護者名（未成年の場合）：</p>	<p>患者が児童等に限定せず、自筆不可の人にも適用できるようにするため</p>
<p>説明医師名：</p>		<p>記録事項追加</p>