## 情報公開文書フォーマット



| 公開する項目  | ガイダンスより補足  | 公開内容   |  |
|---|--|--|--|
| 試料・情報の利用目的及び利用方法<br>(他の機関へ提供される場合はその方法を含む。)                 | 研究に関する概要(名称・目的・研究期間等)を含む。また研究対象者の範囲が第三者から見て明確に分かるように配慮すること。<br>共同研究機関に提供する場合等はどのような方法で提供を行うのか(記録媒体、郵送等)がわかるよう、その方法を含むこと。 |  |  |
| 利用し、又は提供する試料・情報の項目  | 利用又は提供する試料・情報の一般的な名称(例えば血液、検査データ、診療記録等)を指しており、どのような試料・情報を用いるかが研究対象者等に分かるよう、必要な範囲でその内容を含むこと。                              | 入手する試料・情報等:画像(自宅でケアを受けられている間に、看護師が撮影したカテーテル出口部や、透析排液、食事、下肢、足部などの画像情報)  |  |
| 利用又は提供を開始する予定日  |  | 研究計画承認日 以降   |  |
| 利用する者の範囲  | 研究を実施するすべての共同研究機関の名称及び研究責任者の氏名を指す。   | ・研究機関:まつもとクリニック 院長 松本 秀一朗・研究責任者:松本 秀一朗 研究代表者・研究機関:シスメックス株式会社   |  |
| 試料・情報の管理について責任を有する者の氏<br>名又は名称                              | 研究責任者の氏名を指す。または多施設で共同研究を行う場合にあっては、全ての研究機関を代表する1つの研究機関の名称又はその機関に所属する研究責任者を指す。   |  |  |
| 研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止すること。 |  | 情報利用・提供停止:同意を撤回された場合、あなたの情報は、まつもとクリニックにて速やかに廃棄し、それ以降の情報利用・他の研究機関であるシスメックスへの提供を停止します。ただし、すでに提供された情報については、   |  |
| の研究対象者又はその代理人の求めを受け付ける方法                                    |  | 個人情報が削除されており、誰の情報かを判別できないため、廃棄ならびに利用停止はできません。<br>同意撤回を受け付ける方法:同意撤回書にその旨、ご記入の上、まつもとクリニックに申し出てください。同意撤回書は同意された際にお渡ししています。もし、様式を紛失された場合、まつもとクリニックに申し出ていただければ再度ご準備します。 |  |

## 情報公開文書フォーマット



| 公開する項目  | ガイダンスより補足   | 公開内容   |  |
|---|---|--|--|
| 方法  |   | 研究計画名:動画・画像解析を用いた血管穿刺支援システムの研究目的:血管穿刺関連の動画・画像と穿刺技術との関連性を評価する研究期間:研究計画承認日 ~ 2026年3月31日入手方法および提供方法:模擬血管への穿刺を行う際に撮像を行い得られた動画・画像を解析する。穿刺技術の情報は動画、アンケートにより取得する。 |  |
| 利用し、又は提供する試料・情報の項目  | 利用又は提供する試料・情報の一般的な名称(例えば血液、検査データ、診療記録等)を指しており、どのような試料・情報を用いるかが研究対象者等に分かるよう、必要な範囲でその内容を含むこと。 | <b>入手する試料・情報等</b> :動画・画像(模擬血管モデルに穿刺する際の動作撮影)、穿刺者属性(アンケート)  |  |
| 利用又は提供を開始する予定日  |   | 研究計画承認日 以降   |  |
| 利用する者の範囲  | 研究を実施するすべての共同研究機関の名称及び研究責任者の氏名を指す。  | <b>研究機関・研究責任者</b> :<br>・研究機関:一般社団法人 日本臨床腎臓病看護学会  |  |
| 試料・情報の管理について責任<br>を有する者の氏名又は名称                              | 研究責任者の氏名を指す。または多施設で共同研究を行う場合にあっては、全ての研究機関を代表する1つの研究機関の名称又はその機関に所属する研究責任者を指す。                | ・研究機関:シスメックス株式会社   |  |
| 研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止すること。 |   | 情報利用・提供停止:同意を撤回された場合、あなたの情報は、日本臨床<br>腎臓病看護学会、シスメックスにて速やかに廃棄します。ただし、すでに<br>提供されて個人情報を削除した状態の情報については、誰の情報かを判別<br>できないため、廃棄ならびに利用停止はできません。                    |  |
| の研究対象者又はその代理人<br>の求めを受け付ける方法                                |   | 同意撤回を受け付ける方法:同意撤回書にその旨、ご記入の上、日本臨床<br>腎臓病看護学会に申し出てください。同意撤回書は同意された際にお渡し<br>しています。もし、様式を紛失された場合、日本臨床腎臓病看護学会に申<br>し出ていただければ再度ご準備します。                          |  |