様式第 6 号（第 10 条関連）

大和高田市立病院を受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 （研究番号）	閉鎖孔ヘルニアの病態および治療法と予後についての全国調査研究 （No. R5-39）
当院の研究責任者 （所属）	木下　正一（外科）
他の研究機関および 各施設の研究責任者	独立行政法人国立病院機構信州上田医療センター 横山　隆秀　（研究責任者）
本研究の目的	閉鎖孔ヘルニアの病態と治療成績を明らかにすること
調査データ 該当期間	2013 年 1 月 1 日から 2022 年 12 月 31 日までの情報を調査対象とする （※研究全体の実施予定期間ではなく、研究として収集する調査データの期間です）
研究の方法 （使用する試料等）	●対象となる患者さま 上記期間内に当科で閉鎖孔ヘルニアに対し手術を施行された患者 ●利用する情報 診断名、年齢、性別、身体所見、検査結果、手術記録などを電子診療録より抽出する
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	多施設共同研究であり、電子アンケート内に記入して上記の研究責任者へ診療情報を提供
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 （利益相反）	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません
お問い合わせ先	電話番号（代表）：0745-53-2901 担当者：木下　正一　（外科）
備考	