

	<p>発生する自己負担はありませんし、謝礼金などありません。</p> <p>対象者の方（あるいは代理人）の申し出により、他の対象者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に関する資料を入手や閲覧できますので、ご希望される際は、下記の問い合わせ窓口までご連絡ください。</p> <p>各共同研究機関から主管機関である大阪医科薬科大学には、研究で利用する情報から個人を特定できる情報を削除し、匿名化された状態で提供されます。</p>
<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>情報：病歴、身体情報、血液検査、手術データ、病理学的所見など</p>
<p>研究者名</p> <p>【研究代表者】</p> <p>大阪医科薬科大学 一般・消化器外科学 教授 李 相雄</p> <p>【共同研究機関】</p> <p>石川県立中央病院 消化器外科 伴登 宏行</p> <p>愛媛県立中央病院 消化器外科 發知 将規</p> <p>大分大学 消化器・小児外科 猪股 雅史</p> <p>大阪公立大学 消化器外科学 前田 清</p> <p>大阪赤十字病院 消化器外科 野村 明成</p> <p>鹿児島大学病院 光学医療診療部 盛 真一郎</p> <p>刈谷豊田総合病院 外科 小林 建司</p> <p>がん・感染症センター都立駒込病院 大腸外科 川合 一茂</p> <p>がん研究会有明病院 大腸外科 福長 洋介</p> <p>京都大学医学部附属病院 消化管外科学講座 肥田 侯矢</p> <p>京都府立医科大学 消化器外科 大辻 英吾</p> <p>近畿大学 下部消化管外科 川村 純一郎</p>	

久留米大学医学部 外科学講座 藤田 文彦

慶應義塾大学医学部 外科学（一般・消化器）岡林 剛史

県立広島病院 消化器外科 三口 真司

厚生連長岡中央総合病院 消化器病センター・外科 西村 淳

高知医療センター 消化器外科・一般外科 稲田 涼

国立がん研究センター東病院 大腸外科 伊藤 雅昭

彩の国東大宮メディカルセンター 外科 小島 成浩

佐賀大学医学部 一般・消化器外科 真鍋 達也

相模原協同病院 消化器外科 若林 正和

札幌厚生病院 外科 高橋 周作

滋賀医科大学 外科学講座 三宅 亨

四国がんセンター 消化器外科 小島 誉也

島根県立中央病院 外科診療部 金澤 旭宣

春秋会城山病院 消化器外科 新田 敏勝

新東京病院 消化器外科 松本 寛

聖マリアンナ医科大学病院 大学病院消化器一般外科 牧角 良二

聖マリアンナ医科大学西部病院 西部病院消化器一般外科 内藤 正規

総合南東北病院 総合外科 外館 幸敏

中国労災病院 外科 福田 敏勝

帝京大学医学部附属溝口病院 外科 小林 宏寿

東海大学医学部 消化器外科 山本 聖一郎

東京医科歯科大学 消化管外科 絹笠 祐介

東北大学病院 総合外科 大沼 忍

栃木県立がんセンター 大腸骨盤外科 小澤 平太

名古屋市立大学医学部 消化器外科 高橋 広城

名古屋大学医学部附属病院 消化器外科1 上原 圭

兵庫県立がんセンター 消化器外科 古谷 晃伸

藤田医科大学 総合消化器外科学講座 廣 純一郎

別府医療センター 外科 吉田 大輔

山形大学医学部 外科学第一講座 元井 冬彦

山口大学医学部附属病院 消化器・腫瘍外科 永野 浩昭

横須賀共済病院 外科 諏訪 宏和

横浜市立大学 外科治療学 風間 慶祐

横浜市立大学附属市民総合医療センター 消化器病センター外科 渡邊 純

琉球大学 消化器・腫瘍外科 高槻 光寿

参加拒否の申し出について

ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。

<問い合わせ窓口>【主管研究機関】

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 一般・消化器外科学教室

担当者 李 相雄

連絡先 072-683-1221（代） 内線 56212

<共同研究機関>

〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上る梶井町465

京都府立医科大学 外科学教室 消化器外科学部門

担当者 有田 智洋

連絡先 075-251-5111（代） 内線 5527

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿

京都府立医科大学 消化器外科
担当者 有田 智洋 殿

研究の名称	「結腸癌に対する体腔内吻合の短期・長期成績に関する 後向き・前向きコホート研究」
-------	---

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

※ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）