

(様式2)

年 月 日

他の研究機関への試料・情報の提供に関する報告書

提供先の研究機関の長 殿

提供元の機関 名 称 :
住 所 :
機関の長 氏 名 :
責任者

提供先の研究機関 名 称 :
研究責任者 氏 名 :

共同研究機関や協力機関、資料情報の提供機関であれば**共同利用に伴う提供**を選択してください。

研究課題「〇〇〇〇」のため、研究に用いる試料・情報を貴機関へ（第三者提供・共同利用に伴う提供）をいたします。内容は以下のとおりです。

内容	詳細
提供する試料・情報の項目	どのような試料・情報の提供を受けたかが分かるように必要な範囲で記載 (例：検査データ、診療記録、血液、毛髪等)
取得の経緯	当該試料・情報が適正な手続により取得されたものであるかについて確認した内容 (例：診療の過程で得られ 例) 文書、電磁、口頭)
同意の取得状況	☐ あり（方法： ） ☐ なし
利用の拒否の権利	☐ あり（方法： ） ☐ なし 例) 文書、HP等で公開文書掲示
加工の方法、削除した情報の有無	☐ あり (研究対象者管理表の作成の有無 ☐ あり ☐ なし) ☐ なし

※ 提供先は、個人関連情報を個人情報として取得した場合には、研究対象者の情報を別途記録することが必要となる。

以上