当院を受診される患者様へのお願い

「診療において採取された検体の研究利用と臨床データの使用について」

当院では、患者様に最良の医療を提供できますよう日々研鑽しております。 新しい診断、新しい治療、最新の予防に対する医学研究や学会発表は医師の使命の ひとつであります。患者様から得られた 血液、尿などの残余検体や 病歴、検査値や 超音波検査画像などの臨床データは医学研究の進歩には大変貴重でなくてはならない ものです。

診療において患者様から採取し、検査後に残った検体の研究利用と臨床データの使用 にご理解とご協力のご同意をいただいた上で医学研究に有効に利用させていただきた いと考えています。

医学の進歩向上のためのご理解とご協力を頂けましたら同意書にご署名をお願いいたします。

- 医学研究への利用や学会発表は患者様から事前に同意を頂く事を原則としています。 しかし診療が終わってから使用させていただく場合もあり、使用しない場合があり ましても前もってご同意をお願いしております。
- 個人情報保護に充分に配慮しており、個人が特定されることはありません。 検体とデータのみの使用で氏名などの情報が論文や学会発表等に記載されることは ありません。同意書欄の生年月日の記入は同姓同名判別のためです。
- ご同意いただけるかどうかは患者様のご意思に基づきます。 同意頂けない場合は用いることはありません。 またその場合においても患者様の診療においてなんの不利益が生じることはありません。

また同意後の撤回はいつでもできますのでお申し出ください。

医療法人平治会 ミズクリニックメイワン 院長 小林 浩