

## 同意文書

慶應義塾大学医学部長 末松 誠 殿

私は「肝癌、膵癌、胆道癌の遺伝子発現解析と生物学的特性の研究」について説明文書を用いて説明を受け、その方法、分析結果のお知らせの方法等について十分理解をしました。ついで、次の条件で研究の協力を同意いたします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分で✓をつけて下さい。）

- (1) 研究協力の任意性と撤回の自由
- (2) 研究計画
- (3) 研究目的
- (4) 研究方法
- (5) 研究計画書等の開示
- (6) 試料提供者にもたらされる利益および不利益
- (7) 個人情報の保護
- (8) 本研究結果の開示
- (9) 研究成果の公表
- (10) 研究から生じる知的財産権の帰属
- (11) 本研究終了後の試料等の取り扱いの方針
- (12) 費用負担に関する事項

試料が本研究に使用されることに同意します。

はい  いいえ

試料が保存され、将来新たに計画・実施される医学研究に使用されることに同意します。

はい  いいえ（この場合には加熱処理で試料を破壊した後、他の廃棄試料と混合し廃棄します。）

平成 24 年 3 月 10 日

患者記名または署名 大貫 和子

代諾者の場合本人との関係 \_\_\_\_\_

説明医師署名（自署） 北川 雄光

所属長 外科学教授 北川 雄光 印

同意文書  
(カルテ添付用)

20040034  
232557A

慶應義塾大学医学部長 末松 誠 殿

私は「肝癌、膵癌、胆道癌の遺伝子発現解析と生物学的特性の研究」について説明文書を用いて説明を受け、その方法、分析結果のお知らせの方法等について十分理解をしました。ついては、次の条件で研究の協力に同意いたします。

説明を受け理解した項目 (□の中にご自分でレをつけて下さい。)

- (1) 研究協力の任意性と撤回の自由
- (2) 研究計画
- (3) 研究目的
- (4) 研究方法
- (5) 研究計画書等の開示
- (6) 試料提供者にもたらされる利益および不利益
- (7) 個人情報の保護
- (8) 本研究結果の開示
- (9) 研究成果の公表
- (10) 研究から生じる知的財産権の帰属
- (11) 本研究終了後の試料等の取り扱いの方針
- (12) 費用負担に関する事項

試料が本研究に使用されることに同意します。

はい  いいえ

試料が保存され、将来新たに計画・実施される医学研究に使用されることに同意します。

はい (この場合には加熱処理で試料を破壊した後、他の廃棄試料と混合し廃棄します。)

平成25年10月18日

患者記名または署名

桔川博之

代諾者の場合本人との関係

本人

説明医師署名 (自署)

末松 誠

研究責任者 および 実務責任者：坂元 亨宇

(慶應義塾大学医学部病理学教室) 連絡先：電話 03-3353-1211 (内線 62677)