授受記録（他の施設より試料/情報の提供を受けて実施する研究）

（複数の機関から提供を受ける場合、全ての機関名および研究責任者名を記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 提供先の機関名提供先の機関の研究責任者名 | 新潟県立がんセンター新潟病院職名・氏名（当院職員） |
| 提供元の機関の名称提供元の研究責任者名 | 例）医療機関数が少数の場合、列挙例）実施計画書P（　）に記載あり参照 |
| 試料/情報の項目試料/情報の取得の経緯 | 例）項目数が少ない場合、列挙例）○○○大学にて診療の過程で得られた試料の残余検体例）○○○大学にて研究計画書に従い新たに取得した試料例）実施計画書P（　）に記載あり参照 |
| （同意を受けて実施する場合）研究対象者の氏名等 | 提供された試料等が匿名化され特定の個人を識別できない場合には記載不要 |
| （提供元が民間企業の場合）機関の長の氏名機関の住所 | 複数の機関から提供を受ける場合、全ての機関名および研究責任者名を記載 |

1.　本様式を作成し「試料・情報の授受に関する記録」の媒体とする。

2.　研究計画書別紙として本様式を作成、または補追として作成。

3.　本様式を研究計画書と共に保管する。（研究終了から5年）