

バイオバンク・ジャパンへのご協力をお願い

- 1** この研究の目的は、ひとりひとりの体質に合った治療や予防法を見つけることです。
対象疾患の患者さんにご協力をお願いしています。



- 2** 実際にお願ひしたいことは次の通りです。

- ① 一度だけ、採血をお願いします。
- ② これまでの病気などをおたずねします。
- ③ カルテの情報を拝見します。

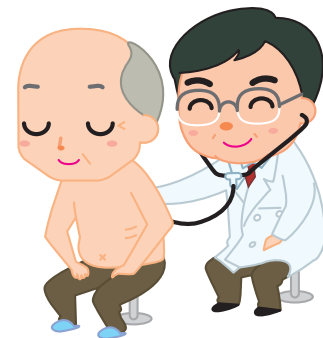
※ 1年以上来院していないとき、
住民票を拝見します。



- 3** いただいた血液からDNAを取り出して、カルテの情報などと組み合わせて、体質と病気のかかわりを詳しく調べます。

- 4** ご協力いただいても、すぐにあなたの治療に役立つことはありません。

- 5** ご協力いただけなくても、今まで通り医師が最善の治療をいたします。



ご協力のお願い (つづき)



- 6 ご協力をやめたくなくなったときには、いつでもお申し出ください。
- 7 この研究は、第三者による厳正な審査を受け、**あなたの人権が守られる**内容であることが確認されています。
- 8 あなたの個人情報が決してもれないように、**厳重に管理**します。
- 9 いただいたDNAや情報は、バイオバンク・ジャパンで、大切に保管し、国内外の研究で活用します。
- 10 **あなたの遺伝情報を調べた結果は、原則としてお教えいたしません。**
- 11 この研究のために必要な費用を、あなたが負担することはありません。
- 12 この研究は、国の委託費で行われています。
- 13 この研究によって、特許などが生じることがあります。その権利は、国や研究機関にあります。
- 14 わからないことがあったときには、下記へご連絡ください。

