

受付番号

バイオバンク・ジャパン 試料・データ利用申請書 別紙A(提供申請)

バイオバンク・ジャパン(以下BBJ)の試料・臨床情報データの提供を受けたいので、以下のとおり申請致します

申請日 西暦 年 月 日
研究代表者 氏名 所属機関名 所属機関住所
試料・データを利用する研究題目

BBJの試料・データの利用希望者は、事前にBBJ保有試料検索システム(https://searchweb.svc.biobank.jp.org/)でBBJの保有するデータについて検索し、問合せ番号を記載してください。また、保有数調査結果を得ている場合はそのファイル名を記載してください。

BBJ保有試料検索システムの見合せ番号
保有数調査結果ファイル名

BBJから提供を希望する試料・臨床情報データの概要

提供希望対象
1. 対象疾患 (申請数)
\*の試料はDNAのみ
DNA 血清 臨床情報 NBDC登録データとの対応表
<悪性腫瘍> (申請数)
肺癌 食道癌 胃癌 大腸・直腸癌 肝癌 膵癌 胆嚢・胆管癌・胆道癌 前立腺癌 乳癌 子宮頸癌 子宮体癌 卵巣癌 腎癌\* 造血器腫瘍
<神経>
脳梗塞 脳出血\* 脳動脈瘤 クモ膜下出血\* てんかん
<呼吸器>
気管支喘息 肺結核 肺気腫(COPD) 肺線維症/間質性肺炎
<循環器>
心筋梗塞 不安定狭心症 安定狭心症 不整脈 心不全 ASO(閉塞性動脈硬化症)
<肝・胆・膵> (申請数)
B型慢性肝炎 C型慢性肝炎 胆管炎
<腎・泌尿器>
ネフローゼ症候群 尿路結石症
<代謝>
骨粗鬆症 糖尿病 高脂血症(脂質異常症)
<皮膚科>
アトピー性皮膚炎 過敏性症候群(蕁麻疹) ケロイド
<婦人科>
子宮筋腫 子宮内膜症
<眼科>
白内障 緑内障
<その他>
バセドウ病 関節リウマチ 花粉症 歯周病 熱性けいれん ALS\* 認知症\* うつ病\* 疾患を限定しない
計 0
2. 1以外の対象者の選択条件\*
3. 提供を希望する追加臨床情報項目\*(年齢、性別、登録疾患情報(1疾患)、血清採取日(血清の場合)は基本情報として全例原則提供します)

4. NBDC登録制限公開ゲノム情報との対応表**	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 NBDCデータセットID ( )
5. 共同研究の有無 共同研究機関情報(施設名、責任者の所属、職名、住所、電話番号、メールアドレス)	<input type="checkbox"/> 有(研究計画書への記載済み) <input type="checkbox"/> 有(今後変更申請予定) <input type="checkbox"/> 無
6. 外部解析機関の有無 外部解析機関情報(施設名、担当者の所属、職名、住所、電話番号、メールアドレス)	<input type="checkbox"/> 有(研究計画書への記載済み) <input type="checkbox"/> 有(今後変更申請予定) <input type="checkbox"/> 無
7. 提供試料・情報の利用場所(送付先住所・宛先)(記載外の施設への提供、及び申請した研究目的外での使用は禁止しております)	
8. 研究資金調達	<input type="checkbox"/> 獲得済 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定
9. 無償提供の希望 (試料を用いた網羅的な解析を実施し、かつ解析結果が得られてから2年以内に公的データベースで公開する場合は、BBJ試料の情報化に寄与する取り組みとして無償提供となります。公開時にBBJより提供時のIDとデータベース登録IDとの対応表のBBJへの返却が必要となります。無償提供希望の場合はデータの解析・公開方法について詳細を記載ください(解析内容・時期・方法・条件)。無償提供の可否については、別途試料等利用審査委員会にて審議を行います。)	<input type="checkbox"/> 希望

\*臨床情報の項目はBBJウェブサイト(<https://biobankjp.org/sample/01.html>)で公開している臨床情報入力シートをご確認の上、記載してください。提供可能な臨床情報は年齢、性別、疾患名以外は5項目を上限とします。5項目以上の提供希望の場合は、利用申請書の利用目的及び研究概要の欄に必要性を明記ください。

\*\*NBDC登録制限公開ゲノム情報については、<https://humandbs.biosciencedbc.jp/hum0014-latest> を参照ください。