

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、以下のとおり申請いたします

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からデータ提供を希望する対象者について:BBJの臨床情報の利用希望者は、事前にBBJ保有試料検索システム(https://searchweb.svc.biobankjp.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問合せ番号
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
<悪性腫瘍> (申請数) <肝・胆・膵> (申請数)
<呼吸器> <循環器>
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\*\*
5. その他の対応表

6. 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(研究計画書へ記載済)	<input type="checkbox"/> 有(今後変更申請予定)	<input type="checkbox"/> 無
7. 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(研究計画書へ記載済)	<input type="checkbox"/> 有(今後変更申請予定)	<input type="checkbox"/> 無
8. 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)			
9. 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		
10. 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"/> 希望する(以下の欄に希望理由をご記載ください) <input type="checkbox"/> 希望しない		

\*臨床情報の項目はBBJウェブサイト([https://biobankjp.org/info/clinical\\_info.html](https://biobankjp.org/info/clinical_info.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。

\*\*\*死因情報の利用は書式2-D(別紙D)も必要となり、またBBJとの共同研究に限ります。死因情報は人口動態調査データをもとに作成しているため、事前に厚生労働省への申請手続きおよび厚生労働省の承認が必要となり、ご提供までに時間を要します。

血清パネル利用の場合は別紙血清パネルを使用のこと