同　意　書

九州大学大学院医学研究院病態修復内科学分野・教授　赤司　浩一　　殿

私は「日本における骨髄増殖性腫瘍の予後に関する大規模多施設前向き観察研究（JSH-MPN-15）」の臨床研究について、以下の説明を受けました。

□　臨床研究について

□　あなたの病気について

□　あなたの病気に対する治療法について

□　研究の目的、背景、意義

□　研究の方法

□　DNAの保存について

□　この研究の予想される効果と起こるかもしれない副作用及び不利益について

□　健康被害が発生した場合について

□　研究への参加とその撤回について

□　研究を中止する場合について

□　この研究に関する情報提供について

□　プライバシーの保護について

□　費用について

□　利益相反について

□　データの二次利用について

□　特許権等について

□　研究者等の氏名及び職名

□　その他特記事項

□　研究を担当する医師及び健康被害が発生した場合の連絡先

上記の研究について私が説明をしました。

　　　　　　　　　説明年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　同意取得医師

上記に関する説明を十分理解した上で、研究に参加することに同意します。

なお、この同意はいつでも撤回できることを確認しています。

　　　　　　　　 同意年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　患者さんご署名

提供する試料、診療情報等が本研究終了後も保存され、将来新たに計画・実施される医学研究に、倫理審査委員会の新たな承認の後、使用されることに同意します。

なお、この同意はいつでも撤回できることを確認しています。

　　　　　　　　　同意年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　患者さんご署名