

新潟市民病院 公開・オプトアウト書式

テンプレート

| 申請番号 18-064 | |
|--------------------------------------|--|
| 研究課題名 | 新潟市民病院を受診した自殺企図者の臨床的特徴 |
| 情報の利用目的及び利用方法(他の機関へ提供される場合はその方法を含む。) | 当院を受診した自殺企図者の臨床的特徴を明らかにするため 診療録から後方視的に調査する |
| 利用または提供する情報の項目 | 診療記録 |
| 対象者及び対象期間 | 2013.11 月以降に救急外来を受診した自殺企図者 |
| 利用の範囲 | 新潟市民病院 精神科 |
| 試料・情報の管理について責任を有する者 | 新潟市民病院 精神科 新藤雅延 |
| 問い合わせ先 | 新潟市民病院 精神科 新藤雅延 連絡先:025-281-5151 (PHS6156) |
| 共同臨床研究機関 | |
| 備考 | |

※オプトアウト書式は、後日ホームページに掲載いたします。