

## 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 25-046	
研究課題名	多臓器不全を伴う急性ショック脳症・出血性ショック脳症症候群／激症脳浮腫型脳症の臨床像を明らかにすることを目的とした研究
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。)	患者さんのデータを抽出した時点で、個人を特定できないように情報加工を行い、解析に用います。 患者さんの氏名など、本人を特定出来る個人情報は調査対象ではないため、個人情報は保守されます。
利用または提供する情報の項目	個人情報を含まない診療記録
対象者及び対象期間	研究対象者:当院にて 2018 年 1 月～2024 年 12 月末までに ASEM・HSES/AFCE と診断された方 研究期間:倫理審査委員会承認後～2030 年 3 月まで
利用の範囲	国立成育医療研究センター 神経内科 新潟市民病院 小児科
試料・情報の管理について責任を有する者	国立成育医療研究センター 神経内科 阿部裕一 新潟市民病院 小児科 山田 慧、阿部裕樹
問い合わせ先	国立成育医療研究センター 神経内科 阿部裕一 住所: 〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1 電話: 03-3416-0181(代)  新潟市民病院 小児科 山田 慧、阿部裕樹 住所: 〒950-1197 新潟県新潟市中央区鐘木 463-7 電話: 025-281-5151(代)
研究代表機関	国立成育医療研究センター 神経内科
備考	