

研究協力のお願い

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたくうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 皮膚科学教室

記

研究の名称	遺伝性皮膚疾患の遺伝子解析研究
対象	2022年7月1日から2025年6月30日までの期間に皮膚科外来を受診し、遺伝性皮膚疾患が疑われる患者さん。過去の実績から年間5例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2027年6月30日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：遺伝性皮膚疾患の確定診断</p> <p>利用方法：通常診療の中で採血を行い、遺伝学的解析を行います。研究結果は、個人を特定できないように対処したうえで、学会や学術誌で発表されることがあります。本研究に参加することによる直接的な利益としては診断が確定すること、不利益は採血時の痛みのみです。また、本研究へ参加することで、新たに発生する自己負担はありませんし、謝礼金などありません。</p> <p>対象者の方（あるいは代理人）の申し出により、他の対象者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に関する資料を入手や閲覧できますので、ご希望される際は、下記の問い合わせ窓口までご連絡ください。</p>

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿

担当者 森脇 真一 殿

課題名	遺伝性皮膚疾患の遺伝子解析研究
-----	-----------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者 住所

氏名(自署)

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者(続柄:)

住所

氏名(自署)