

2025 年 3 月 31 日 第 1 版

## 研究協力のお願

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、各研究機関の長の許可を受けた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 一般・消化器外科学教室

<各機関にて記載してください> ●●大学 ●●学教室

### 記

研究の名称	最先端手術修練における消化器外科医のジェンダー格差の実証研究
対象	2023 年 1 月 1 日から 2024 年 12 月 31 日までの期間に幽門側胃切除術もしくは直腸低位前方切除術を受けられた患者さんの情報を研究に利用いたします。本学では、300 例<各機関にて記載してください>（共同研究機関全体で 200, 000 例）を予定しています。
研究期間	研究実施許可日（2025 年 5 月 19 日） ～ 2028 年 12 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：最先端手術（腹腔鏡手術・ロボット支援手術）の男女執刀機会を検証する。得られた知見から解決策を考察し、改善につなげます。</p> <p>利用方法：本研究では、National Clinical Database (NCD, <a href="https://www.ncd.or.jp/">https://www.ncd.or.jp/</a>)に登録された手術症例から診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表される予定です。</p> <p>NCD 事務局から主管機関である大阪医科薬科大学には、研究で利用する情報から個人を特定できる情報を削除した状態で提供されます。</p> <p>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日（2025 年 5 月 19 日）</p>

<b>利用し、又は提供する試料・情報の項目</b>	情報：NCD 統計データ
<b>利益相反について</b>	<p>本学は、臨床研究を含む自らの研究成果について積極的に地域社会へ還元することで、社会から求められる研究拠点を目指しております。一方で、研究に関連して研究者が企業から経済的利益を得ている場合には、研究の成果が歪められる、または歪められているとの疑念を抱かれる可能性が出てきます。このような利益相反の状態を適切に管理し、研究の透明性、信頼性および専門性を確保していることを社会に適切に説明するため、この研究は、大阪医科薬科大学 利益相反マネジメント規程に則して、実施されております。</p> <p>本研究の費用負担に関しては、消化器外科データベース関連学会協議会の事業費から利用します。その他、公的研究費（科研費）を使用します。研究の実施および成果に関して利益相反に該当する事項はありません。適切にこれを管理するため、大阪医科薬科大学 利益相反マネジメント規程に則して実施します。共同研究機関においては、各機関の利益相反マネジメントポリシーに則して実施いたします。</p>
<p><b>研究者名</b></p> <p>【研究責任（代表）者】</p> <p>大阪医科薬科大学 一般・消化器外科学 助教 河野 恵美子</p> <p>【共同研究機関・研究責任者】</p> <p>星薬科大学 医療薬学研究室 教授 野村 幸世</p> <p>名古屋大学医学部附属病院 消化器腫瘍外科 准教授 田中 千恵</p> <p>東京大学大学院医学系研究科 医療品質評価学講座 特任准教授 山本 博之</p> <p>防衛医科大学校 外科学講座 教授 上野 秀樹</p> <p>神戸大学大学院医学研究科 外科学講座食道胃腸外科学分野 教授 掛地 吉弘</p> <p>群馬大学 医学研究科総合外科学講座 肝胆膵外科分野 教授 調 憲</p>	

## 参加拒否の申し出について

ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。

参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。

## 問い合わせ窓口

### 【主管研究機関】

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 一般・消化器外科学

担当者 河野 恵美子

連絡先 072-683-1221（代） 内線/PHS 56661

### 【共同研究機関】 <各共同研究機関にて記載してください>

〒●● ●● 住所

●●大学病院

担当者 ●● ●●

連絡先 内線 ●●

### 【試料・情報の提供を行う機関】 <各機関にて記載してください>

提供責任者： ●● ●●

研究機関及び研究機関の長： ●● ●●

# 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

大阪医科薬科大学病院  
研究責任者 河野 恵美子 殿

<各機関にて修正してください>

研究の名称	最先端手術修練における消化器外科医のジェンダー格差の実証研究
-------	--------------------------------

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）