

## 山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、以下の問合せ先にご連絡下さい。

① 研究課題名	コンピュータ断層撮影画像を利用した生体認証に関する研究			
② 実施予定期間	倫理審査委員会承認日 ～ 2017年 3月31日			
③ 対象患者	当院においてCT検査を受診した患者さん			
④ 対象期間	2011年1月1日 ～ 2015年 12月31日			
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院			
⑥ 対象診療科	全ての診療科			
⑦ 研究責任者	氏名	上田康之	所属	放射線部
⑧ 使用する資料等	カルテからの情報 (年齢、性別、読影レポート記載の診断結果、CT検査画像)			
⑨ 研究の概要	CT検査画像を使用して患者情報の正誤判定を行い、患者情報登録間違いのリスク低減、意思表示できない患者さんでも患者登録できるシステムの開発を行います。			
⑩ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2016年 3月 23日		
⑪ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。			
⑫ 結果の公表	2017年頃に論文または学会等で発表を予定しています			
⑬ 個人情報の保護	本研究実施に関わる者は、被験者の個人情報の保護に十分配慮します。研究の結果を公表する際も被験者を特定できる情報は使用しません。			
⑭ 知的財産権	本研究から得られた知的財産権はすべて国立大学法人山口大学に帰属します。			
⑮ 研究の資金源	放射線部の奨学寄付金を使用します。			
⑯ 利益相反	利益相反は生じません。			
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学医学部附属病院放射線部 MR検査室 上田康之			
	電話	0836-22-2720	FAX	