

## 医学系研究に関する情報の公開について

研究機関名*	独立行政法人労働者健康安全機構 大阪労災病院
研究課題名*	資格試験受験の実績証明
所属科*	中央検査部
研究責任者*	吉津 竜児
研究実施期間	開始 西暦 年 月 日 ~ 終了 西暦 年 月 日 (予定)
対象疾患 (予定症例数)	( 20 症例)
研究対象となる治療・手術・検査の時期	自 西暦 年 月 日 ~ 至 西暦 年 月 日
研究概要*	資格試験受験の実績証明のため 過去検査症例を臨床的考察・診断を含め提出する
倫理的配慮・個人情報の保護の方法について*	連結可能匿名化を行う。対応表は超音波検査室で厳重に保管する。連結可能匿名化されたデータのみを提供する。個人を特定できる情報を明らかにすることは決して行わない。
研究の問い合わせ先*	超音波検査室 (3682)

\* 記入必須項目