別紙様式２

西暦20●●年●月●日

**他の研究機関への試料・情報の提供に関する報告書**

提供先の研究機関の長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供元の機関 | 名　称： | ●● |
|  | 住　所： | ●● |
|  | 機関の長　 氏名： | ●● |
|  | 責任者　　 職名： | ●● |
|  | 氏名： | ●● |
| 提供先の研究機関 | 名　称： | ●● |
|  | 研究責任者　氏名： | ●● |

研究課題「●●」のため、研究に用いる試料・情報を貴機関へ（第三者提供・共同利用に伴う提供）をいたします。内容は以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 詳細 |
| 提供する試料・情報の項目 | ●●（例：検査データ、診療記録、血液、毛髪） |
| 取得の経緯 | ●●（例：診療の過程で得られた試料の残余検体） |
| 研究対象者の情報* 匿名加工情報・個人関連情報の提供、仮名加工情報の共同利用に伴う提供の場合は不要
 | 　 |
| 同意の取得状況 | [ ]  あり（方法：）[ ]  なし |
| 加工の方法、削除した情報の有無 | [x]  あり（対応表の作成の有無　[x] あり　[ ] なし）[ ]  なし |

※提供先は、個人関連情報を個人情報として取得した場合には、研究対象者の情報を別途記録することが必要となる。

以上