

検体提供者の同意および利用手続きに関する確認書

ご依頼される検体について、以下の項目をご記入ください。

研究タイトル

臓器・部位／個数

上記検体に関し、以下の項目にチェックしてください。

- 検体提供者に当該検体を診療目的外で使用する旨、十分な説明と十分な理解による自由意思に従った同意を得ています（同意書有）。
- 当該検体を使用するにあたり、医の倫理委員会に研究計画書を提出の上、承認を得ています。
- 当該検体は京都大学医学部附属病院もしくは京都大学関連施設で採取されたもの、または関連病院より適正な手続きにより借り受けたものです。
(施設名／病院名 _____)
- 他科検体の場合、当該科教授の了承・承認を得ています。
- 本確認書に虚偽があった場合、標本作製を中止し、場合によっては廃棄処分となることについて、異議を唱えません。

上記の通り、依頼者は依頼する検体が当該提供者の同意を得たものであり、研究に使用するにあたり適正な手続きを経ていることを保証します。

記入日 年 月 日

所属 _____

研究責任者氏名 _____ (印省略)

依頼者氏名 _____ (印省略)

*****以下センター記入欄*****

受付番号: _____ 確認日: _____ 責任者 _____ ㊟