

ヒト由来細胞（培養細胞含む）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

・譲り受けた検体の臓器・部位／個数

・上記検体の提供元

有償 無償

上記検体の状態について、当てはまるものにチェックしてください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 固定済 | <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 固定未完了 |
| <input type="checkbox"/> ヒト由来凍結細胞 固定済 | <input type="checkbox"/> ヒト凍結細胞 固定未完了 |
| <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 パラフィンブロック | <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 凍結ブロック |
| <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 パラフィン標本 | <input type="checkbox"/> ヒト由来細胞 凍結標本 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

当該検体に関し、以下の項目にチェックしてください。

- 当該検体は、提供者に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。
- 当該検体は、提供者の個人情報を厳守するシステムにより管理されています。
- 当該検体は、各国の法律、条例および当該当局の各規制に遵守して作製され、適正かつ厳格に管理されています。
- 当該検体には、前3項目を含む内容が記載された品質保証書が添付されています。もしくは、前3項が行われていることについて信用に足る提供元から譲り受けたものです。(品質保証書もしくは納品書の写しを添付書類としてご提出ください。)
- 当該検体を譲り受けるにあたり、適正な手続きを経ています。
- 当該検体を使用するにあたり、京都大学大学院医学研究科・医学部および医学部附属病院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。または、当該検体を使用した実験結果を踏まえ、医の倫理委員会に研究計画書を提出する予定があります。
- 当該検体を動物に移植して使用する場合、京都大学動物実験委員会の承認を得ています。
- 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提供者の同意を得たものであり、適正かつ厳格な管理、手続きのもとで譲り受けたものであ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 Ⓜ