

# 新潟市民病院における臨床研究に関する標準業務手順書

新潟市民病院 臨床研究支援室

第 1.0 版 平成 30 年 8 月 1 日 制定

第 1.1 版 平成 31 年 1 月 1 日 改正

第 1.2 版 令和 4 年 4 月 1 日 改正

第 1.3 版 令和 5 年 4 月 1 日 改正

第 1.4 版 令和 5 年 5 月 1 日 改正

第 1.5 版 令和 6 年 5 月 1 日 改正

## 目次

第 1 章 総 則	2
第 2 章 研究者等の責務等	5
第 3 章 研究計画書	9
第 4 章 研究の実施	13
第 5 章 インフォームド・コンセント等	15
第 6 章 個人情報等	23
第 7 章 重篤な有害事象への対応	23
第 8 章 研究の信頼性確保	23
第 9 章 特定臨床研究への対応	25
第 10 章 試料・情報提供に係る倫理委員会の対応	25
第 11 章 その他	26
試料・情報提供に関する結果通知書（別紙 1）	27
他の研究を行う機関への試料・情報の提供に関する記録（別紙 2）	28

## 第1章 総則

### (趣旨)

第1条 本手順書は、臨床研究法（平成29年法律第16号。以下「法」という。）、臨床研究法施行規則（平成30年厚生労働省令第17号。以下「規則」という。）、及び人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 ガイダンス（令和3年4月16日制定）に基づき設置される新潟市民病院倫理委員会（以下「委員会」という。）の業務が適切かつ円滑に行われるよう、これらの研究に係る業務に対して研究者等が実施すべき事項を定めるものである。

### (定義)

第2条 本手順書における用語を以下のように定める。

#### (1) 指針

「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 ガイダンス」（令和3年4月16日制定）を指す。

#### (2) 人を対象とする生命科学・医学系研究

新潟市民病院（以下「当院」という。）において行われる生命科学・医学系研究であって、人及び人体から取得された試料・情報を対象として、傷病の成因、病態の理解及び予防方法の検証、並びに医療における診断、治療方法の改善を通じて、国民の健康の保持増進又は患者の傷病からの回復若しくは生活の質の向上に資する知識、又はヒトゲノム及び遺伝子の構造又は機能並びに遺伝子の変異、又は発現に関する知識を得ることを目的として実施されるものをいう。

#### (3) 侵襲

研究目的で行われる穿刺、切開、薬物投与、放射線照射、心的外傷に触れる質問等によって、研究対象者の身体又は精神に傷害又は負担が生じることをいう。

ただし、研究対象者の身体及び精神に生じる傷害及び負担が小さいもの（以下「軽微な侵襲」という。）は除く。

#### (4) 介入

研究目的で、人の健康に関する様々な事象に影響を与える要因の有無又は程度を制御する行為をいい、通常の診療を超える医療行為であって研究目的で実施するものを含む。

#### (5) 特定臨床研究

人に対して医薬品等を用いる介入研究であり、且つ未承認・適応外の臨床研究、あるいは製薬企業等から資金提供を受ける臨床研究をいう。

#### (6) 研究者等

研究責任者その他の研究の実施（試料・情報の収集・提供を行う機関における業務の実施を含む。）に携わる者をいう。ただし、研究機関に所属する者以外であって、以下のいずれかに該当する者は除く。

- ① 新たに試料・情報を取得し、研究機関に提供のみを行う者
- ② 既存試料・情報の提供のみを行う者
- ③ 委託を受けて研究に関する業務の一部についてのみ従事する者

①の「新たに試料・情報を取得し、研究機関に提供のみを行う者」とは、研究協力機関に所属し、試料・情報の取得及び提供以外に研究に関与しない者を指す。

②の「既存試料・情報の提供のみを行う者」とは、既存試料・情報の提供以外に研究に関与しない者を指し、例えば、医療機関に所属する医師等が当該医療機関で保有している診療情報の一部について、又は保健所等に所属する者が当該保健所等で保有している住民の健康に関する情報の一部について、当該情報を用いて研究を実施しようとする研究者等からの依頼を受けて提供のみを行う場合などが該当する。なお、「既存試料・情報の提供のみを行う者」が所属する機関は研究機関には該当しない。

③の「委託を受けて研究に関する業務の一部についてのみ従事する者」とは、研究機関から研究に関する業務の一部を請け負った者（研究機関の長と委託契約を締結した法人又は事業主）及びその下で当該業務に従事し、当該業務以外に研究に関与しない者を指す。

#### （7）研究責任者

研究の実施に携わるとともに、所属する研究機関において当該研究に係る業務を統括する者をいう。なお、多機関共同研究に係る場合、必要に応じて、研究責任者を研究代表者と読み替えることとする。

#### （8）研究代表者

多機関共同研究を実施する場合に、複数の研究機関の研究責任者を統括する研究責任者をいう。

#### （9）研究機関の長

当院院長（以下「病院長」という。）を指す。

#### （10）倫理委員会

研究の実施又は継続の適否その他研究に関し必要な事項について、倫理的及び科学的な観点から調査審議するために設置された合議制の委員会をいう。

#### （11）試料・情報

人体から採取された試料（サンプル）及び、研究に用いられる情報（データ）をいい、死者に係るものを含む。

ア 人体から取得された試料とは、血液、体液、組織、細胞、排泄物及びこ

れらから抽出された遺伝子等、人の体の一部であって、研究に用いられるものをさす。

イ 研究に用いられる情報とは、研究対象者の診断及び治療を通じて得られた傷病名、投薬内容、検査又は測定の結果等、人の健康に関する情報その他の情報であって、研究に用いられるものをいう。

ウ 既存試料・情報とは、試料・情報のうち、次に掲げるいずれかに該当するものをいう。

(ア) 研究計画書が作成されるまでに既に存在する試料・情報

(イ) 研究計画書の作成以降に取得された試料・情報であって、取得の時点においては当該研究に用いられることを目的としていなかったもの。

#### (12) 遺伝情報

試料・情報を用いて実施される研究の過程を通じて得られ、又は既に試料・情報に付随している子孫に受け継がれ得る情報で、個人の遺伝的特徴及び体質を示すものをいう。

#### (13) 試料・情報の収集・分譲を行う機関

研究対象者から試料・情報を取得し、又は他の医療機関から提供を受けた試料・情報を保管し、反復継続して他の研究機関に提供を行う業務を実施する機関をいう。

#### (14) 研究対象者

次に掲げるいずれかに該当する、研究に参加する方をいい、死者を含む。

ア 研究を実施される者

イ 研究を実施されることを求められた者

ウ 研究に用いられることとなる既存試料・情報を取得された者

なお、研究対象者のほかに代諾者等を含む場合は、「研究対象者等」という。

#### (15) 研究機関

研究が実施される法人若しくは行政機関又は研究を実施する個人事業主をいう。ただし、試料・情報の保管、統計処理その他の研究に関する業務の一部についてのみ委託を受けて行われる場合を除く。

#### (16) 共同研究機関

研究計画書に基づいて共同して研究が実施される研究機関（当該研究のために研究対象者から新たに試料・情報を取得し、他の研究機関に提供を行う研究機関を含む。）をいう。

#### (17) 研究協力機関

研究計画書に基づいて研究が実施される研究機関以外であって、当該研究のために研究対象者から新たに試料・情報を取得し侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う試料の取得は除く、研究機関に提供のみを行う機関をいう。

#### (18) 多機関共同研究

一の研究計画書に基づき複数の研究機関において実施される研究をいう。

#### (19) モニタリング

臨床研究に対する信頼性の確保、及び臨床研究の対象者の保護の観点から臨床研究が適正に行われていることを確保するため、当該臨床研究の進捗状況、並びに指針及び研究計画書に従って行われているかについて、研究責任者が特定の者を指定して行わせる調査をいう。

#### (20) 監査

研究結果の信頼性を確保するため、指針及び研究計画書の遵守について、研究責任者が指定した者に行わせる調査をいう。

#### (21) 遺伝カウンセリング

遺伝医学に関する知識及びカウンセリングの技法を用いて、研究対象者等又は研究対象者の血縁者に対して、対話と情報提供を繰り返しながら、遺伝性疾患をめぐり生じ得る医学的又は心理的諸問題の解消又は緩和を目指し、研究対象者等又は研究対象者の血縁者が今後の生活に向けて自らの意思で選択し、行動できるよう支援し、又は援助することをいう。

#### (22) インフォームド・コンセント

研究対象者又はその代諾者等が、実施又は継続されるようとする研究に関して、当該研究の目的及び意義並びに方法、研究対象者に生じる負担、予測される結果（リスク及び利益を含む。）等について十分な説明を受け、それらを理解した上で自由意思に基づいて研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者に対し与える、当該研究（試料・情報の取扱いを含む。）を実施又は継続されることに関する同意をいう。

#### (23) インフォームド・アセント

インフォームド・コンセントを与える能力を欠くと客観的に判断される研究対象者が、実施又は継続されようとする研究に関して、その理解力に応じた分かりやすい言葉で説明を受け、当該研究を実施又は継続されることを理解し、賛意を表することをいう。

## 第2章 研究者等の責務等

### (研究者等の基本的責務)

第3条 研究者等は、研究対象者の生命、健康及び人権を尊重して研究を実施する。

2 研究者等は、研究を実施するにあたっては、病院長の許可を受けた研究計画書に定める手続きに従って、インフォームド・コンセントを受けるものとする。なお、利益相反に関する状況についても、インフォームド・コンセントを

受ける手続きにおいて研究対象者等に説明するものとする。

3 研究者等は、研究対象者又はその代諾者等（以下「研究対象者等」という。）及びその関係者からの相談、問合せ、苦情等（以下「相談等」という。）に適切かつ迅速に対応しなければならない。

4 研究者等は、研究の実施に携わる上で知り得た情報を、正当な理由なく漏らしてはならない。なお、研究の実施に携わらなくなった後も、同様とする。

5 研究者等は、研究に関連する情報の漏えい等、研究対象者等の人権を尊重する観点又は研究の実施上の観点から重大な懸念が生じた場合には、速やかに病院長及び研究責任者に報告しなければならない。

6 研究者等は、法令、指針等を遵守し、審査委員会の審査及び病院長の許可を受けた研究計画書に従って、適正に研究を実施しなければならない。

7 研究者等は、研究の倫理的妥当性若しくは科学的合理性を損なう事実若しくは情報又は損なうおそれのある情報を得た場合（第3条第8項に該当する場合を除く）、速やかに研究責任者に報告しなければならない。

8 研究者等は、実施の適正性若しくは研究結果の信頼を損なう事実若しくは情報又は損なうおそれのある情報を得た場合には、速やかに研究責任者又は病院長に報告しなければならない。

9 研究者等は、研究の実施に先立ち、研究に関する倫理並びに当該研究の実施に必要な知識及び技術に関する教育・研修を受けるものとし、研究期間中も適宜継続して、教育・研修を受けなければならない。

#### （研究責任者の責務）

第4条 研究責任者の責務を以下のように定める。

##### （1）研究計画書の作成及び研究者等に対する遵守徹底

ア 研究責任者は、研究の実施に先立ち、研究の倫理的妥当性及び科学的合理性が確保されるよう、研究計画書、研究対象者への説明文書、同意書及び同意撤回書、その他必要な資料を作成しなければならない。また、研究計画書等が改訂される場合も同様とする。

イ 研究計画書の作成にあたっては、研究対象者への負担並びに予測されるリスク及び利益を総合的に評価するとともに、負担及びリスクを最小化する対策を講じなければならない。

ウ 研究責任者は、侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究であって通常の診療を超える医療行為を伴うものを実施しようとする場合には、当該研究に関連して研究対象者に生じた健康被害に対する補償を行うために、あらかじめ、保険への加入その他の必要な措置を適切に講じなければならない。

エ 研究責任者は、本手順書第8条の規定に基づき、研究の概要その他の研究

に関する情報を適切に登録するとともに、研究の結果については、これを公表しなければならない。

オ 研究責任者は、研究計画書に従って研究が適正に実施され、その結果の信頼性が確保されるよう、当該研究の実施に携わる研究者をはじめとする関係者を指導・管理しなければならない。

### (2) 研究の進捗状況の管理・監督及び有害事象等の把握・報告

ア 研究責任者は、研究の実施に係る必要な情報を収集するなど、研究の適正な実施及び研究結果の信頼性の確保に努めなければならない。

イ 研究責任者は、研究の倫理的妥当性若しくは科学的合理性を損なう事実若しくは情報又は損なうおそれのある情報であって研究の継続に影響を与えると考えられるものを得た場合には、(3)に該当する場合を除き、遅滞なく病院長に報告し、必要に応じて、研究を停止し、若しくは中止し、又は研究計画書を変更しなければならない。

ウ 研究責任者は、研究の倫理的妥当性若しくは科学的合理性を著しく損ない、研究の実施の適正性若しくは研究結果の信頼性を損なう事実若しくは情報又は損なうおそれのある情報を得た場合には、速やかに病院長に報告し、必要に応じて研究を停止し、若しくは中止し、又は研究計画書を変更しなければならない。

エ 研究責任者は、研究の実施において、当該研究により期待される利益よりも予測されるリスクが高いと判断される場合又は当該研究により十分な成果が得られた若しくは十分な成果が得られないと判断される場合には、当該研究を中止しなければならない。

オ 研究責任者は、研究の実施において重篤な有害事象の発生を知った場合には、委員会に報告を行うとともに、「有害事象に関する報告書」を病院長に提出する。

カ 研究責任者は、研究計画書に定めるところにより、研究の進捗状況及び研究の実施に伴う有害事象の発生状況を病院長に報告しなければならない。

キ 研究責任者は、研究を終了（中止の場合を含む。以下同じ。）したときは、病院長に必要な事項について報告しなければならない。

ク 研究責任者は、他の研究機関と共同で研究を実施する場合には、共同研究機関の研究責任者に対し、当該研究に関連する必要な情報を共有しなければならない。

### (3) 研究実施後の研究対象者への対応

研究責任者は、通常の診療を超える医療行為を伴う研究を実施した場合には、当該研究実施後においても、研究対象者が当該研究の結果により得られた最善の予防、診断及び治療を受けることができるよう努めなければならない。

(病院長の責務)

第5条 病院長の責務を以下のように定める

(1) 研究に対する総括的な監督

ア 病院長は、実施を許可した研究について、適正に実施されるよう必要な監督を行うとともに、最終的な責任を負う。

イ 病院長は、研究の実施に携わる関係者に、研究対象者の生命、健康及び人権を尊重して研究を実施することを周知徹底しなければならない。

ウ 病院長は、その業務上知り得た情報を正当な理由なく漏らしてはならない。その業務に従事しなくなった後も、同様とする。

エ 病院長は、研究に関する業務の一部を委託する場合には、委託を受けた者が遵守すべき事項について、文書による契約を締結するとともに、委託を受けた者に対する必要かつ適切な監督を行わなければならない。

(2) 研究の実施のための体制・規程の整備等

ア 病院長は、研究を適正に実施するために必要な体制・規程を整備しなければならない。

イ 病院長は、当該研究機関の実施する研究に関連して研究対象者に健康被害が生じた場合、これに対する補償その他の必要な措置が適切に講じられることを確保しなければならない。

ウ 病院長は、研究結果等、研究に関する情報が適切に公表されることを確保しなければならない。

エ 病院長は、当該研究機関における研究がこの指針に適合していることについて、必要に応じ、自ら点検及び評価を行い、その結果に基づき適切な対応を行わなければならない。

オ 病院長は、研究に関する倫理並びに研究の実施に必要な知識及び技術に関する教育・研修を当該研究機関の研究者等が受けることを確保するための措置を講じる。また、自らもこれらの教育・研修を受けなければならない。

(3) 研究の許可等

ア 病院長は、研究責任者から研究の実施又は研究計画書の変更の許可を求められたときは、委員会に意見を求め、その意見を尊重し、当該許可又は不許可その他研究に関し必要な事項について決定しなければならない。

イ 病院長は、研究責任者をはじめとする研究者等から研究の継続に影響を与えると考えられる事実又は情報について報告を受けた場合には、必要に応じて委員会に意見を求め、その意見を尊重するとともに、必要に応じて速やかに、研究の停止、原因の究明等、適切な対応を行わなければならない。

ウ 病院長は、当該研究に関する審査を行った委員会等が行う調査に協力しなければならない。

エ 病院長は、研究の実施の適正性若しくは研究結果の信頼を損なう事実若しくは情報又は損なうおそれのある情報について報告を受けた場合には、速やかに必要な措置を講じなければならない。

オ 病院長は、研究責任者から研究の終了について報告を受けたときは、当該研究に関する審査を行った委員会等に必要な事項について報告しなければならない。

カ 病院長は、適正に試料・情報を提供するために必要な体制を整備すること。

キ 試料・情報の提供のみを行う者が、試料・情報を提供しようとするときは、倫理委員会の意見を聴いた上で、病院長の許可を得ていること。

ク 上記キにおいて「倫理委員会の意見を聴いた上で」とは、必ずしも倫理審査を受けることを意味しないが、倫理委員会にて当該研究の内容を把握し、必要に応じてコメントを述べることが要求される。

#### (4) 大臣への報告等

ア 病院長は、当該研究機関が実施している又は過去に実施した研究について、この指針に適合していないことを知った場合には、速やかに委員会の意見を聴き、必要な対応を行うとともに、不適合の程度が重大であるときは、その対応の状況・結果を厚生労働大臣及び文部科学大臣（以下単に「大臣」という。）に報告し、公表しなければならない。

イ 病院長は、当該研究機関における研究がこの指針に適合していることについて、大臣又はその委託を受けた者（以下「大臣等」という。）が実施する調査に協力しなければならない。

ウ 病院長は、侵襲（軽微な侵襲を除く）を伴う研究であって介入を伴うものの実施において、予測できない重篤な有害事象が発生した場合であって当該研究との直接の因果関係に合理的な可能性があるときは、前項（2）の対応の状況・結果を速やかに厚生労働大臣に報告し、公表しなければならない。

### 第3章 研究計画書

#### （研究計画書に関する手続）

#### 第6条 研究計画書に関する手続きを以下のように定める

##### （1）研究責任者による研究計画書の作成・変更

ア 研究責任者は、研究を実施（研究計画書を変更して実施する場合を含む。以下同じ。）しようとするときは、あらかじめ研究計画書を作成し、病院長の許可を受ける。

イ 研究責任者は、他の研究機関と共同して研究を実施しようとする場合には、各共同研究機関の研究責任者の役割及び責任を明確にした上で研究計画書

を作成する。

ウ 研究責任者は、当該研究責任者の所属する研究機関における研究に関する業務の一部について委託しようとする場合には、当該委託業務の内容を定めた上で研究計画書を作成する。

エ 研究責任者は、一つの委員会等による一括した審査を求めたときは、先に倫理審査依頼書、研究実施要件確認書、研究者リストを臨床研究支援室に提出しなければならない。

#### (2) 病院長による委員会への付議

ア 病院長は、研究責任者から、当該研究機関における研究の実施の許可を求められたときは、当該研究の実施の適否について、委員会の意見を求める。

イ 病院長は、公衆衛生上の危害の発生又は拡大を防止するため緊急に研究を実施する必要があると判断する場合には、委員会の意見を聴く前に許可を決定することができる。

この場合において、病院長は、許可後遅滞なく委員会の意見を聴くものとし、委員会が研究の停止若しくは中止又は研究計画書の変更をすべきである旨の意見を述べたときは、当該意見を尊重し、研究責任者に対し、研究を停止若しくは中止又は研究計画書を変更させるなど適切な対応を講じる。

ウ 病院長は、他の研究機関と共同して実施する研究について委員会の意見を聴く場合には、共同研究機関における研究の実施の許可、他の委員会等における審査結果及び当該研究の進捗に関する状況等の審査に必要な情報についても委員会へ提供する。

エ 病院長は、他の研究機関と共同して実施する研究に係る研究計画書について、一つの委員会等による一括した審査を求めることができる。

オ 病院長は、委員会の運用手続きの詳細を定めた手順書を別に制定する。

#### (3) 病院長による許可

ア 病院長は、委員会の意見を尊重し、研究の実施の許可又は不許可その他研究の開始、継続、中止、または終了について必要な事項を決定する。

イ 病院長は、委員会が研究の実施について不相当である旨の意見を述べたときには、当該研究の実施を許可しない。

#### (4) 研究責任者及び病院長による研究終了後の対応

ア 研究責任者は、研究を終了したときは、研究終了その旨及び研究その結果概要を文書により遅滞なく病院長に報告する。

イ 病院長は、研究責任者から(1)の規定による報告を受けたときは、当該研究に関する審査を行った委員会等に、研究終了の旨及び研究その結果概要を文書により報告する。

(研究計画書の記載事項)

第7条 研究計画書に記載すべき事項は、原則として次に掲げる事項を含むものとする。

ただし、研究内容に応じて変更できるものとする。

- (1) 研究課題名
- (2) 研究の実施体制（研究を実施する機関の名称及び研究者等の氏名を含む。）
- (3) 研究の目的及び意義
- (4) 研究の方法及び期間
- (5) 研究対象者の選定方針
- (6) 研究の科学的合理性の根拠
- (7) インフォームド・コンセントを受ける手続等（インフォームド・コンセントを受ける場合には、説明及び同意に関する事項を含む。）
- (8) 個人情報等の取扱い（特定の個人を識別することができない状態にする場合にはその方法を含む。）
- (9) 研究対象者に生じる負担並びに予測されるリスク及び利益、これらの総合的評価並びに当該負担及びリスクを最小化する対策
- (10) 試料・情報（研究に用いられる情報に係る資料を含む。）の保管及び廃棄の方法
- (11) 病院長への報告内容及び方法
- (12) 研究の資金源等、研究機関の研究に係る利益相反及び個人の収益等、研究者等の研究に係る利益相反に関する状況
- (13) 研究に関する情報公開の方法
- (14) 研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応
- (15) 代諾者等からインフォームド・コンセントを受ける場合には、その手続（本手順書第12条及び13条の規定による、代諾者等の選定方針並びに説明及び同意に関する事項を含む。）
- (16) 本手順書第13条の規定による、インフォームド・アセントを得る場合の手続（説明に関する事項を含む。）
- (17) 本手順書第12条5の規定による、研究対象者に緊急かつ明白な生命の危機が生じている状況において、研究対象者等の同意を受けずに研究を実施する場合は、同規定に掲げる要件の全てを満たしていることの説明について判断する方法、及び事後的に説明すべき事項を記載した文書により可及的速やかにインフォームド・コンセントを受ける方針
- (18) 研究対象者等に経済的負担又は謝礼がある場合には、その旨及びその内容

- (19) 侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究の場合には、重篤な有害事象が発生した際の対応
- (20) 侵襲を伴う研究の場合には、当該研究によって生じた健康被害に対する補償の有無及びその内容
- (21) 通常の診療を超える医療行為を伴う研究の場合には、研究対象者への研究実施後における医療の提供に関する対応
- (22) 研究の実施に伴い、研究対象者の健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関する重要な知見が得られる可能性がある場合には、研究対象者に係る研究結果（偶発的所見を含む。）の取扱い
- (23) 研究に関する業務の一部を委託する場合には、当該業務内容及び委託先の監督方法
- (24) 研究対象者から取得された試料・情報について、研究対象者等から同意を受ける時点では特定されない将来の研究のために用いられる可能性又は他の研究機関に提供する可能性がある場合には、その旨と同意を受ける時点において想定される内容
- (25) 本手順書第18条の規定による、モニタリング及び監査を実施する場合には、その実施体制及び実施手順
- 2 試料・情報の収集・分譲を実施する場合の研究計画書は、原則として次に掲げる事項を含むものとする。ただし、研究内容に応じて変更できるものとする。
- (1) 試料・情報の収集・分譲の実施体制（試料・情報の収集・分譲を行う機関の名称及び研究者等の氏名を含む。）
- (2) 試料・情報の収集・分譲の目的及び意義
- (3) 試料・情報の収集・分譲の方法（研究対象者から取得された試料・情報の利用目的を含む。）及び期間
- (4) 収集・分譲を行う試料・情報の種類
- (5) 本手順書第12条の規定による、インフォームド・コンセントを受ける手続等（インフォームド・コンセントを受ける場合には、説明及び同意に関する事項を含む。）
- (6) 個人情報等の取扱い（特定の個人を識別することができない状態にする場合にはその方法を含む。）
- (7) 研究対象者に生じる負担並びに予測されるリスク及び利益、これらの総合的評価並びに当該負担及びリスクを最小化する対策
- (8) 試料・情報の保管及び品質管理の方法
- (9) 収集・分譲終了後の試料・情報の取扱い
- (10) 試料・情報の収集・分譲の資金源等、試料・情報の収集・分譲を行う

機関の収集・分譲に係る利益相反及び個人の収益等、研究者等の収集・分譲に係る利益相反に関する状況

(1 1) 研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応

(1 2) 研究対象者等に経済的負担又は謝礼がある場合には、その旨及びその内容

(1 3) 研究の実施に伴い、研究対象者の健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関する重要な知見が得られる可能性がある場合には、研究対象者に係る研究結果（偶発的所見を含む。）の取扱い

(1 4) 研究対象者から取得された試料・情報について、研究対象者等から同意を受ける時点では特定されない将来の研究のために他の研究機関に提供する可能性がある場合には、その旨と同意を受ける時点において想定される内容

(研究に関する登録・公表)

第 8 条 研究に関する登録・公表を以下のように定める。

(1) 研究の概要及び結果の登録

ア 研究責任者は、介入を伴う研究について、原則として、大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）等の公開データベースに、当該研究の概要をその実施に先立って登録し、研究計画書の変更及び研究の進捗に応じて適宜更新する。また、研究を終了した時は、遅滞なく、当該研究の結果を登録する。ただし、他施設主導の臨床研究等で、すでに他の公開データベースに登録しているもの等については、変更できるものとする。

イ 前項の規定に関わらず、研究対象者等の人権、研究者等その他これらの関係者の人権、知的財産等の保護のため又は研究の実施に著しく支障が生じるため非公開とすることが必要な内容として、委員会の意見を受けて病院長が許可したものについては、この限りではない。

(2) 研究結果の公表

ア 研究責任者は、研究を終了したときは、遅滞なく、研究対象者等の個人情報等、研究者等その他これらの関係者の人権、知的財産等の保護のために必要な措置を講じた上で、当該研究の結果を公表する。

イ 侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究であって介入を伴うものについて、結果の最終の公表を行ったときは、遅滞なく病院長へ報告する。

## 第 4 章 研究の実施

(研究の申請)

第 9 条 研究責任者は、当該研究の実施にあたり当該診療科の部長と協議の上、以下に挙げる審査に必要な資料（以下「審査資料等」という。）を病院長

に提出する。

- (1) 臨床研究等申請書（別記様式第1号）
- (2) 研究計画書
- (3) 研究対象者への説明文書
- (4) 同意書・同意撤回書
- (5) その他審査に必要な資料

2 研究責任者は、研究の申請にあたり、臨床研究支援室の事前確認を受けるものとし、事前確認の結果、臨床研究支援室から修正等の意見が出された場合には、それに従い修正等を加えたものを病院長に提出する。

3 病院長は、申請のあった研究について、委員会に審査を依頼し、意見を求める。

（研究実施の了承・終了時の対応等）

第10条 委員長は審査終了後速やかに、病院長に審査の結果を審査結果通知書（別記様式第2号）により通知する。

2 病院長は判定を行い、研究責任者等に判定結果通知書（別記様式第3号）により通知しなければならない。なお、判定にあたっては委員会の審査結果を尊重しなければならない。

3 研究責任者等は前項の通知があったときは、その判定結果を遵守しなければならない。

4 研究責任者等は研究終了後速やかに、病院長に臨床研究終了（中止・中断）報告書（別記様式第4号）により通知しなければならない。

5 病院長は、委員会が研究の実施を保留（継続審査）又は不承認の決定を下した場合には、当該研究の実施を了承することはできない。また、研究の実施を保留し、研究責任者から追加の資料等の提出があった場合には、改めて委員会の意見を求める。

（重篤な有害事象、逸脱等）

第11条 研究責任者は、実施中の研究において重篤な有害事象が発生した場合には、速やかに委員会に報告し、後日、病院長に文書による結果の報告を行う。

病院長は、報告書等が提出された研究の実施継続の適否について委員会の意見を求め、その結果等を研究責任者に通知する。

2 重篤な有害事象とは、有害事象のうち、次に掲げるいずれかに該当するものをいう。

- (1) 死に至るもの

- (2) 生命を脅かすもの
- (3) 治療のための入院又は入院期間の延長が必要となるもの
- (4) 永続的又は顕著な障害・機能不全に陥るもの
- (5) 子孫に先天異常を来すもの

## 第5章 インフォームド・コンセント等

(インフォームド・コンセントを受ける手続等)

第12条 研究者等が研究を実施しようとするとき、又は既存試料・情報の提供を行う者が既存試料・情報を提供しようとするときのインフォームド・コンセントに関する手続は、法令の規定に基づいて既存試料・情報の提供を行う場合を除き、原則としてそれぞれ次に掲げる手続に従い、病院長の許可を受けた研究計画書に定めるところによる。

(1) 新たに試料・情報を取得して研究を実施しようとする場合

ア 侵襲を伴う研究

研究者等は、本条第3項の規定による説明事項を記載した文書により、インフォームド・コンセントを受ける。

イ 侵襲を伴わない研究

(ア) 介入を伴う研究

研究者等は、必ずしも文書によりインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただし文書によりインフォームド・コンセントを受けない場合には、本条第3項の規定による説明事項について口頭によりインフォームド・コンセントを受け、説明の方法及び内容並びに受けた同意の内容に関する記録を作成する。

(イ) 介入を伴わない研究

a 人体から取得された試料を用いる研究

研究者等は、必ずしも文書によりインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただし文書によりインフォームド・コンセントを受けない場合には、本条第3項の規定による説明事項について口頭によりインフォームド・コンセントを受け、説明の方法及び内容並びに受けた同意の内容に関する記録を作成する。

b 人体から取得された試料を用いない研究

研究者等は、必ずしもインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただしインフォームド・コンセントを受けない場合には、研究に用いられる情報の利用目的を含む当該研究についての情報を研究対象者等に通知し、又は公開し、研究が実施又は継続されることについて、研究対象者等が拒否できる機会を保障する。

(2) 自らの研究機関において保有している既存試料・情報を用いて研究を実施しようとする場合

ア 人体から取得された試料を用いる研究

研究者等は、必ずしも文書によりインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただし文書によりインフォームド・コンセントを受けない場合には、本条3項の規定による説明事項について口頭によりインフォームド・コンセントを受け、説明の方法及び内容並びに受けた同意の内容に関する記録を作成する。

また、上記の手続を行うことが困難な場合であって、次に掲げるいずれかに該当するときには、当該手続を行うことなく、自らの研究機関において保有している既存試料・情報を利用することができる。

(ア) 当該既存試料・情報の全てが次のいずれかに該当するとき。

a 当該既存試料が、既に特定の個人を識別することができない状態にあるときは、当該既存試料を用いることにより個人情報取得されることがないこと。

b 当該研究に用いられる情報が、仮名加工情報（既に作成されているものに限る。）であること。

c インフォームド・コンセントを受けることが困難な場合であって、当該研究に用いられる情報が、匿名加工情報であること。

d 当該研究に用いられる情報が、個人関連情報であること。

(イ) 人体から取得された試料が（ア）に該当しない場合であって、その取得時に当該研究における利用が明示されていない別の研究についての同意のみが与えられているときには、次に掲げる要件を満たしていること。

a 当該研究の実施について人体から取得された試料の利用目的を含む情報を研究対象者等に通知し、又は公開していること。

b その同意が当該研究の目的と相当の関連性があると合理的に認められること。

(ウ) 人体から取得された試料が（ア）及び（イ）のいずれにも該当しない場合において、次に掲げる要件の全てを満たしていること。

a 当該研究の実施について人体から取得された試料の利用目的を含む情報を研究対象者等に通知し、又は公開していること。

b 研究が実施されることについて、研究対象者等が拒否できる機会を保障すること。

c 公衆衛生の向上のために特に必要がある場合であって、研究対象者等の同意を受けることが困難であること。

イ 人体から取得された試料を用いない研究

研究者等は、必ずしもインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただしインフォームド・コンセントを受けない場合には、次に掲げるいずれかの場合に該当していなければならない。

(ア) 当該研究に用いられる情報が仮名加工情報（既に作成されているものに限る。）、匿名加工情報又は個人関連情報である場合。

(イ) (ア)に該当せず、当該研究に用いられる情報の取得時に当該研究における利用が明示されていない別の研究についての研究対象者等の同意のみが与えられている場合であって、次に掲げる要件の全てを満たしているとき。

a 当該研究の実施について、人体から取得された試料の利用目的を含む情報を研究対象者等に通知又は公開し、研究が実施されることについて、研究対象者等が拒否できる機会を保障する。

b その同意が当該研究の目的と相当の関連性があると合理的に認められること。

(ウ) 人体から取得された試料が (ア) 及び (イ) のいずれにも該当しない場合において、次に掲げる要件の全てを満たしていること。

a 当該研究の実施について人体から取得された試料の利用目的を含む情報を研究対象者等に通知し、又は公開していること。

b 研究が実施されることについて、研究対象者等が拒否できる機会を保障すること。

c 公衆衛生の向上のために特に必要がある場合であって、研究対象者等の同意を受けることが困難であること。

(3) 他の研究機関に既存試料・情報を提供しようとする場合

提供を行う者は、必ずしも文書によりインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただし文書によりインフォームド・コンセントを受けない場合には、本条第3項の規定による説明事項（既存試料・情報を提供する旨を含む。）について口頭によりインフォームド・コンセントを受け、説明の方法及び内容並びに受けた同意の内容に関する記録を作成しなければならない。

また、上記の手続を行うことが困難な場合であって、次に掲げるいずれかに該当するときは、当該手続を行うことなく、既存試料・情報を提供することができる。なお、既存試料・情報の提供については、既存試料・情報の提供を行う者が所属する機関（以下「既存試料・情報の提供を行う機関」という。）の長がその内容を把握できるようにしておかななければならない。

ア 既存試料のみを提供し、かつ、当該既存試料を特定の個人を識別することができない状態で提供する場合であって、当該既存試料の提供先となる研究機関において当該既存試料を用いることにより個人情報取得されることがないとき。

イ 既存試料・情報が上記アに該当しない場合において、次に掲げる要件を満たしていることについて、委員会の意見を聴いた上で、既存試料・情報の提供を行う機関の長の許可を得ていること。

(ア) 当該研究の実施及び既存試料・情報の提供について、次に掲げる情報をあらかじめ研究対象者等に通知し、又は公開していること。

- 既存試料・情報の提供を行う機関外の者への提供を利用目的とする旨
- 既存試料・情報の提供を行う機関外の者に提供される個人情報等の項目
- 既存試料・情報の提供を行う機関外の者への提供の手段又は方法
- 研究対象者又はその代理人の求めに応じて、当該研究対象者を識別することができる

個人情報等について、既存試料・情報の提供を行う機関外の者への提供を停止する旨

(イ) 研究が実施されることについて研究対象者等が拒否できる機会を保障すること。

ウ 社会的に重要性の高い研究に用いられる情報が提供される場合であって、当該研究の方法及び内容、研究に用いられる情報の内容その他の理由により上記(ア)及び(イ)によることができないため、必要な範囲で他の適切な措置を講じることについて、委員会の意見を聴いた上で、既存試料・情報の提供を行う機関の長の許可を得ていること。

なお、この場合において、本条第6項(1)から(4)までに掲げる要件の全てに該当していなければならない。また、本条第7項(1)から(3)までに掲げるもののうち適切な措置を講じなければならない。

(4) 他の機関より既存試料・情報の提供を受けて研究を実施しようとする場合

研究者等は、必ずしも既存試料・情報の提供者よりインフォームド・コンセントを受けることを要しない。ただし、インフォームド・コンセントを受けない場合には、当該既存試料・情報の提供を行う者によって本条第1項の3の手続がとられていること、及び研究対象者等から受けた同意の内容等を確認する(法令の規定に基づき提供を受ける場合を除く。)。また、特定の個人を識別することができる状態の既存試料・情報を用いる場合(研究者等がインフォームド・コンセントを受ける場合を除く。)には、当該既存試料・情報の取扱いを含む当該研究の実施についての情報を公開し、研究が実施されることについて、研究対象者等が同意を撤回できる機会を保障する。

2 研究者等は、研究計画書を変更して研究を実施しようとする場合には、変更箇所について、原則として改めて本手順書第12条第1項の規定によるインフォームド・コンセントの手続等を行う。ただし、委員会の意見を受けて病院

長が許可した変更箇所については、この限りではない。

3 研究対象者等に対する説明は、原則として次に掲げる事項を含むものとする。ただし、委員会の意見を受けて病院長が許可した事項についてはこの限りではない。

- (1) 研究の名称、及び当該研究の実施について病院長の許可を受けている旨
- (2) 研究の実施体制（研究を実施する機関の名称及び研究責任者の氏名。なお他の研究機関と共同して研究を実施する場合には、共同研究機関の名称及び共同研究機関の研究責任者の氏名を含む。）
- (3) 研究の目的及び意義
- (4) 研究の方法（研究対象者から取得された試料・情報の利用目的を含む。）及び期間
- (5) 研究対象者として選定された理由
- (6) 研究対象者に生じる負担並びに予測されるリスク及び利益
- (7) 研究が実施又は継続されることに同意した場合であっても、随時これを撤回できる旨（研究対象者等からの撤回の内容に従った措置を講じることが困難となる場合があるときは、その旨及びその理由）
- (8) 研究が実施又は継続されることに同意しないこと又は同意を撤回することによって、研究対象者等が不利益な取扱いを受けない旨
- (9) 研究に関する情報公開の方法
- (10) 研究対象者等の求めに応じて、他の研究対象者等の個人情報等の保護及び当該研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手又は閲覧できる旨、並びにその入手又は閲覧の方法
- (11) 個人情報等の取扱い（特定の個人を識別することができない状態にする場合にはその方法を含む。）
- (12) 研究終了後の試料・情報の保管及び廃棄の方法
- (13) 研究の資金源等、研究機関の研究に係る利益相反及び個人の収益等、研究者等の研究に係る利益相反に関する状況
- (14) 研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応
- (15) 研究対象者等に経済的負担又は謝礼がある場合には、その旨及びその内容
- (16) 通常の診療を超える医療行為を伴う研究の場合には、他の治療方法等に関する事項
- (17) 通常の診療を超える医療行為を伴う研究の場合には、研究対象者への研究実施後における医療の提供に関する対応
- (18) 研究の実施に伴い、研究対象者の健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関する重要な知見が得られる可能性がある場合には、研究対象者に係

る研究結果（偶発的所見を含む。）の取扱い

（１９）侵襲を伴う研究の場合には、当該研究によって生じた健康被害に対する補償の有無及びその内容

（２０）研究対象者から取得された試料・情報について、研究対象者等から同意を受ける時点では特定されない将来の研究のために用いられる可能性、又は他の研究機関に提供する可能性がある場合には、その旨及び同意を受ける時点において想定される内容

（２１）侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究であって介入を伴うものの場合には、研究対象者の秘密が保全されることを前提として、モニタリングに従事する者及び監査に従事する者並びに委員会等が、必要な範囲内において当該研究対象者に関する試料・情報を閲覧する旨

４ 研究者等は、研究対象者等から同意を受ける時点で想定される試料・情報の利用目的等について可能な限り説明した場合であって、その後、利用目的等が新たに特定されたときは、研究計画書を作成又は変更した上で、新たに特定された利用目的等についての情報を研究対象者等に通知し、又は公開し、研究が実施されることについて、研究対象者等が同意を撤回できる機会を保障する。

５ 研究者等は、あらかじめ研究計画書に定めるところにより、次に掲げる要件の全てに該当すると判断したときは、研究対象者等の同意を受けずに研究を実施することができる。ただし、当該研究を実施した場合には、事後的に、本条第３項の規定による説明事項を記載した文書により可及的速やかにインフォームド・コンセントの手続を行う。

（１）研究対象者に緊急かつ明白な生命の危機が生じていること。

（２）介入を伴う研究の場合には、通常の診療では十分な効果が期待できず、研究の実施により研究対象者の生命の危機が回避できる可能性が十分にあると認められること。

（３）研究の実施に伴って研究対象者に生じる負担及びリスクが必要最小限のものであること。

（４）代諾者又は代諾者となるべき者と直ちに連絡を取ることができないこと。

６ 研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者は、次に掲げる要件の全てに該当する研究を実施しようとする場合には、病院長の許可を受けた研究計画書に定めるところにより、本手順書第１２条第１項及び第２項の規定による手続の一部又は全部を簡略化することができる。

（１）研究の実施に侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴わないこと。

（２）本手順書第１２条第１項及び第２項の規定による手続を簡略化すること

が、研究対象者の不利益とならないこと。

(3) 本手順書第12条第1項及び第2項の規定による手続を簡略化しなければ、研究の実施が困難であり、又は研究の価値を著しく損ねること。

(4) 社会的に重要性が高い研究と認められるものであること。

7 研究者等は、前項の規定に基づき本手順書第12条第1項及び第2項の規定による手続が簡略化される場合には、次に掲げるもののうち適切な措置を講じる。

(1) 研究対象者等が含まれる集団に対し、試料・情報の収集及び利用の目的及び内容（方法を含む。）について広報すること。

(2) 研究対象者等に対し、できるだけ早い時期に、事後的説明（集団に対するものを含む。）を行うこと。

(3) 長期間にわたって継続的に試料・情報が収集され、又は利用される場合には、社会に対し、その実情を当該試料・情報の収集又は利用の目的及び方法を含めて広報し、社会に周知されるよう努めること。

8 研究者等は、研究対象者等から次に掲げるいずれかに該当する同意の撤回又は拒否があった場合には、遅滞なく、当該撤回又は拒否の内容に従った措置を講じるとともに、その旨を当該研究対象者等に説明する。ただし、当該措置を講じることが困難な場合であって、当該措置を講じないことについて委員会の意見を聴いた上で病院長が許可したときは、この限りでない。その場合、当該撤回又は拒否の内容に従った措置を講じない旨、及びその理由について、研究者等が研究対象者等に説明し、理解を得るよう努めなければならない。

(1) 研究が実施又は継続されることに関して与えた同意の全部又は一部の撤回

(2) 研究について通知され、又は公開された情報に基づく、当該研究が実施又は継続されることの全部又は一部に対する拒否

(3) 本手順書第12条第5項の規定によるインフォームド・コンセントの手続における、研究が実施又は継続されることの全部又は一部に対する拒否

(4) 代諾者が同意を与えた研究について、研究対象者からのインフォームド・コンセントの手続における、当該研究が実施又は継続されることの全部又は一部に対する拒否

(代諾者等からインフォームド・コンセントを受ける場合の手続き等)

第13条 研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者が、本手順書第12条の規定による手続において代諾者等からインフォームド・コンセントを受ける場合には、次に掲げる要件がいずれも満たされていない場合ではない。

(1) 研究計画書に次に掲げる事項が記載されていること。

ア 代諾者等の選定方針

イ 代諾者等への説明事項

ウ 死者以外を研究対象者とする場合には、当該者を研究対象者とする必要がある理由

(2) 研究対象者が次に掲げるいずれかに該当していること。

ア 未成年者であること。ただし、研究対象者が中学校等の課程を修了している又は16歳以上の未成年者であり、かつ、研究を実施されることに関する十分な判断能力を有すると判断される場合であって、次に掲げる事項が研究計画書に記載され、当該研究の実施について委員会の意見を聴いた上で病院長が許可したときは、代諾者ではなく当該研究対象者からインフォームド・コンセントを受ける。

(ア) 研究の実施に侵襲を伴わない旨

(イ) 研究の目的及び試料・情報の取扱いを含む研究の実施についての情報を公開し、当該研究が実施又は継続されることについて、研究対象者の親権者又は未成年後見人が拒否できる機会を保障する旨

イ 成年であって、傷病等によりインフォームド・コンセントを与えることができない能力を欠くと客観的に判断される者であること。

ウ 死者であること。ただし、研究を実施されることが、その生前における明示的な意思に反している場合を除く。

2 研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者が、本手順書第12条の規定による手続において代諾者等からインフォームド・コンセントを受ける場合には、第1項(1)アの選定方針に従って代諾者等を選定し、当該代諾者等に対して本手順書第12条第3項の規定によるほか、(1)イの説明事項を説明する。

3 研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者が、代諾者からインフォームド・コンセントを受けた場合であって、研究対象者が中学校等の課程を修了している又は16歳以上の未成年者であり、かつ、研究を実施されることに関する十分な判断能力を有すると判断されるときには、当該研究対象者からもインフォームド・コンセントを受ける。

4 研究者等又は既存試料・情報の提供を行う者が、代諾者からインフォームド・コンセントを受けた場合であって、研究対象者が研究を実施されることについて自らの意向を表すことができると判断されるときには、インフォームド・アセントを得るよう努める。ただし、本条第3項の規定により研究対象者からインフォームド・コンセントを受けるときは、この限りでない。

5 研究責任者は、第4項の規定によるインフォームド・アセントの手続を行うことが予測される研究を実施しようとする場合には、あらかじめ研究対象者

への説明事項及び説明方法を研究計画書に記載しなければならない。

6 研究者等及び既存試料・情報の提供を行う者は、第4項の規定によるインフォームド・アセントの手続において、研究対象者が、研究が実施又は継続されることの全部又は一部に対する拒否の意向を表した場合には、その意向を尊重するよう努めなければならない。ただし、当該研究を実施又は継続することにより研究対象者に直接の健康上の利益が期待され、かつ、代諾者がそれに同意するときは、この限りでない。

## 第6章 個人情報等

(個人情報等にかかる責務等)

第14条 病院長及び研究者等は、個人情報等の取扱いに関して、本手順書の規定のほか、改正個人情報保護法及び地方公共団体において制定される条例等、指針等を遵守する。なお、死者についても同様の取扱いとする。

2 研究者等は、研究の実施に当たって、偽りその他不正の手段により個人情報等を取得してはならない。

3 研究者等は、原則としてあらかじめ研究対象者等から同意を受けている範囲を超えて、研究に実施に伴って取得された個人情報等を取り扱ってはならない。

4 研究者等は、人体から取得された試料をゲノム解析することにより、個人識別符号に該当するゲノムデータを取得することが想定される場合は、当該ゲノム解析が「本人識別行為」に該当するため、個人関連情報、匿名加工情報又は既存の仮名加工情報として用いることができないことに留意する。

## 第7章 重篤な有害事象への対応

(重篤な有害事象への対応)

第15条 研究者等は、侵襲を伴う研究の実施において重篤な有害事象の発生を知った場合には、研究対象者等への説明等、必要な措置を講じるとともに、速やかに研究責任者に報告する。

2 研究責任者は、本手順書第11条の規定に従い、委員会及び病院長に報告する。

3 病院長は、前項の報告があった場合には、必要に応じて厚生労働省等に報告する。

## 第8章 研究の信頼性確保

(利益相反の管理)

第16条 研究者等は、研究を実施するときは、個人の収益等、当該研究に係

る利益相反に関する状況について、研究責任者に報告し、透明性を確保するよう適切に対応する。

2 研究責任者は、医薬品又は医療機器の有効性又は安全性に関する研究等、商業活動に関連し得る研究を実施する場合には、当該研究に係る利益相反に関する状況を把握し、研究計画書に記載する。

3 研究者等は、第2項の規定により研究計画書に記載された利益相反に関する状況を、本手順書第12条に規定するインフォームド・コンセントを受ける手続において研究対象者等に説明する。

#### (研究に係る試料及び情報等の保管)

第17条 研究者等は、研究に用いられる情報及び当該情報に係る資料（以下「情報等」という。）を正確なものにしなければならない。

2 研究責任者は、人体から取得された試料及び情報等を保管するときは、病院長の許可を受けた研究計画書に定めるところにより、研究者等が情報等を正確なものにするよう指導・管理し、人体から取得された試料及び情報等の漏えい、混交、盗難、紛失等が起こらないよう必要な管理を行わなければならない。

3 病院長は、当該研究機関の情報等について、可能な限り長期間保管されるよう努めなければならない。侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究であって介入を行うものを実施する場合には、少なくとも、当該研究の終了について報告された日から5年を経過した日又は当該研究の結果の最終の公表について報告された日から3年を経過した日のいずれか遅い日までの期間、適切に保管されるよう必要な監督を行わなければならない。

また、特定の個人を識別することができない状態にした情報について、当該研究機関が対応表を保有する場合には、対応表の保管についても同様とする。

4 病院長は、人体から取得された試料及び情報等を廃棄する場合には、特定の個人を識別することができない状態にされるよう必要な監督を行わなければならない。

5 研究者等は、臨床研究に関わる同意書、検査結果等の文書のうち、医療情報管理室で電子カルテに取り込みが必要な文書は、当該文書が臨床研究であることおよび別途定める必要事項を記載した用紙を添付して医療情報管理室に提出するものとする。医療情報管理室はその情報に基づき、文書を電子カルテに取り込み後、臨床研究支援室に送付する。

#### (モニタリング及び監査)

第18条 研究責任者は、研究の信頼性の確保に努めなければならない。侵襲

(軽微な侵襲を除く。)を伴う研究であって介入を伴うものを実施する場合には、病院長の許可を受けた研究計画書に定めるところにより、モニタリング及び監査を実施する。

2 研究責任者は、病院長の許可を受けた研究計画書に定めるところにより適切にモニタリング及び監査が行われるよう、モニタリングに従事する者及び監査に従事する者に対して必要な指導・管理を行う。

3 研究責任者は、監査の対象となる研究の実施に携わる者及びそのモニタリングに従事する者に、監査を行わせない。

4 モニタリングに従事する者は、当該モニタリングの結果を研究責任者及び病院長並びに委員会等に報告する。また、監査に従事する者は、当該監査の結果を研究責任者及び病院長に報告する。

5 モニタリングに従事する者及び監査に従事する者は、その業務上知り得た情報を正当な理由なく漏らさない。その業務に従事しなくなった後も同様とする。

6 病院長は、第1項の規定によるモニタリング及び監査の実施に協力するとともに、当該実施に必要な措置を講じる。

## 第9章 特定臨床研究への対応

(特定臨床研究への参加に関する手続)

第19条 臨床研究支援室は、認定臨床研究審査委員会にて承認を受けた研究計画書及び承認通知書等を資料として決裁を作成する。

2 臨床倫理部会担当副院長、及び臨床研究支援室関係者は、当院の特定臨床研究への参加の可否について決裁する。

3 病院長は2の結果を参考に決裁を行う。

4 病院長決裁後、当院の研究責任医師に結果通知書を送付する。

## 第10章 試料・情報提供に係る倫理委員会の対応

(試料・情報を提供する場合の倫理委員会の手順)

第20条 倫理委員会は、「試料・情報の提供のみを行う者」より同委員会に提出された研究計画書、研究主導機関にて倫理審査を受けたときの承認通知、研究参加施設リスト、オプトアウト文書等の内容を確認し、病院長に報告する。

2 病院長は提供の可否を判断する。

3 提供可能との判断であれば、病院長の許可証(別紙1)を発行する。

4 原本を「試料・情報の提供のみを行う者」に送付し、倫理委員会ではその写しを保管する。

5 「試料・情報の提供のみを行う者」からのオプトアウトの依頼を、臨床研究支援室が受ける。

6 上記第1項から第5項についての記録を作成し、管理する。

（「試料・情報の提供のみを行う者」が行う手順）

第21条 研究主導機関が審査を委託した倫理委員会で承認された研究計画書、承認通知、研究参加施設リスト、オプトアウト文書等を倫理委員会に提出する。

2 病院長による実施の承認通知が届いたら、原本を保管し写しを研究主導機関に送る。

3 オプトアウトの手続きを倫理委員会に依頼する。

4 研究主導機関から、承認通知の写しを受領した旨の連絡が来たら作業を開始できる。

5 当該試料・情報の提供に関する記録（別紙2）を作成し、当該記録に係る当該試料・情報の提供を行った日から5年を経過した日までの期間保管する。

## 第11章 その他

（その他）

第22条 人を対象とする生命科学・医学系研究を実施するにあたっては、本手順書を遵守する他、医療をはじめとする関係法令・通達・ガイドライン及び新潟市民病院の規則・内規等も遵守するものとする。

2 本手順書の改訂にあたっては、臨床研究支援室運営委員会の議を経て、委員会に報告するものとする。

3 この手順書の施行前において、従前の手順書等により実施中の研究について、研究者等及び病院長又は委員会の委員長が、この手順書の規定により研究を実施し又は委員会を運営することを妨げないものとする。

4 臨床研究等申請書類の保管期間については、研究計画書に定められている期間とする。定めがない場合は終了した年度から10年間とし、当該年度を過ぎた書類は廃棄するものとする。

新潟市民病院  
試料・情報提供に関する結果通知書

西暦 年 月 日

試料・情報の提供責任者

\_\_\_\_\_ 殿

新潟市民病院長 大谷 哲也 印

研究課題名

\_\_\_\_\_

試料・情報の提供責任者

所属・氏名

\_\_\_\_\_

上記研究について、当院の試料・情報を提供することを以下のように判定しましたので通知します。

判定	承認	不承認
条件または変更・不承認の理由		

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 他の研究を行う機関への試料・情報の提供に関する記録

提供先の機関の長 殿

提供元の機関 名称：新潟市民病院

住 所：新潟県新潟市中央区鐘木 463-7

機関の長の氏名：大谷 哲也

提供責任者の所属・氏名：

印

提供先の機関 名称：

研究責任者の氏名：

研究課題「 \_\_\_\_\_ 」のため、研究に用いる試料・情報を貴施設へ提供いたします。内容は以下のとおりです。

内容	詳細
予定研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日
提供する試料・情報の項目	※個人を特定しうる情報を用いる場合は、明記すること ※試料を用いる場合は、試料の種類（血液、DNA、手術で摘出した組織等）を記載すること
取得の経緯	例) 提供元の機関において診療の過程で得られた試料の残余検体
同意の取得状況	<input type="checkbox"/> あり（方法： <input type="checkbox"/> 文書同意 <input type="checkbox"/> 口頭同意） <input type="checkbox"/> なし→ <input type="checkbox"/> オプトアウト <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施
特定の個人を識別することができない状態にした情報加工の有無	<input type="checkbox"/> あり→ <input type="checkbox"/> 匿名加工情報：対応表なし <input type="checkbox"/> 仮名加工情報：対応表あり <input type="checkbox"/> なし

注1) 提供責任者は、この記録用紙とは別に、提供した試料・情報のリストを作成し保管する。

注2) 複数回において試料・情報を提供する場合は、その都度本記録用紙と試料・情報の一覧を作成する。