

## 情報公開文書

---

### 研究に関するお知らせ

京大病院では画像診断のさらなる発展のため、検査結果の画像や所見を後日研究目的で使用する場合があります。このような研究は医の倫理委員会の審査を受け、承認された後に関連の研究倫理指針に従って実施されます。

- ・研究のために当日の検査内容が変更されたり追加されたりすることはありません。
  - ・仮に研究に使用されても住所・氏名などの個人情報公開されることはありません。
  - ・研究によって得られた知的財産の所有権は研究組織および研究者に属します。
- 以上をご理解の上、検査をお受けください。

ご自身の医療画像の研究使用をご承諾いただけない場合は、当教室では書面でのご連絡を受け付けておりますので、メールか郵送か FAX でのご連絡をお願いします。

E-mail: diag-rad@kuhp.kyoto-u.ac.jp

郵送 〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54

京都大学医学部附属病院 放射線診断科

FAX 075-771-9709

ご連絡の際には以下の情報をお願いします。

- ・ご氏名
- ・京大病院の診察券の番号
- ・拒否する研究の名称（複数可、「全て」という指定も可）

なお、拒否された場合には検査結果が研究に用いられることはなく、拒否されたことにより不利益を被ることもありません。

また、研究の実施に支障のない範囲で本研究の計画書等を閲覧できます。閲覧希望そのほか研究に関しては、上記相談窓口もしくは下記京大病院相談窓口にご連絡ください

《京都大学相談窓口》 京都大学医学部附属病院 相談支援センター

TEL: 075-751-4748

E-mail: ctsodan@kuhp.kyoto-u.ac.jp

1. **研究の名称：**「日本インターベンショナルラジオロジー学会における症例登録データベース事業」
2. **研究の目的：**本事業の目的はインターベンショナルラジオロジー（IVR）の症例情報を集計・登録することにより、我が国における IVR 診療の現状を明らかにすることです。
3. **研究期間：**承認日～2023年6月30日までを予定しています。
4. **倫理審査委員会の審査：**本研究は京都大学大学院医学研究科・医学部及び医学部附属病院医の倫理委員会の審査を受け、研究機関長の承認を得て行っております
5. **研究機関の名称・研究責任者の氏名：**  
一般社団法人 日本インターベンショナルラジオロジー学会  
〒355-0063 埼玉県東松山市元宿1-18-4  
TEL: 0493-35-4250 FAX: 0493-35-4236  
代表研究責任者 吉川公彦（奈良県立医科大学）  
京都大学医学部附属病院における研究責任者 富樫かおり
6. **試料・情報の利用目的・利用方法：**学会員の実施したIVR症例に関する情報を集計・登録し、会員個人、修練施設における登録を分析して、IVR専門医の育成、修練施設の増加など、今後の IVR 診療の進歩・普及を図ることを目的としています。対象症例に関する情報は、個人が特定できないように匿名化され、日本IVR学会員または代理人がSecure Sockets Layer（インターネット上で通信を暗号化する技術:SSL）を介したインターネット経由で日本IVR学会症例登録データベースに登録を行います。
7. **利用または提供する試料・情報の項目：**実施日時、年齢、性別、主たるおよび従たる術式（部位、血管・非血管、基本術式、詳細術式）、疾患名、術者、助手1-4、指導監督医、協力医師数、協力看護師数、協力技師数、IVR 室占有時間、手技時間、使用機器、手技の成否、合併症、保険未・非償還材料使用。  
**試料・情報の管理について責任を有するものの氏名又は名称：**  
一般社団法人 日本インターベンショナルラジオロジー学会  
〒355-0063 埼玉県東松山市元宿1-18-4  
TEL: 0493-35-4250 FAX: 0493-35-4236  
研究責任者 吉川公彦（奈良県立医科大学）  
京都大学医学部附属病院における研究責任者 富樫かおり
8. **当該研究を実施する全ての共同研究機関の名称及び研究責任者の氏名：**  
日本インターベンショナルラジオロジー学会会員が所属する医療機関及び学会会員

9. **研究拒否**：研究対象とならないことを希望される際には、以下の窓口で受け付け、対象から削除します。
10. **研究計画書および研究の方法に関する資料の入手・閲覧について**：本研究の結果がまとまり発表できるようになった段階で、希望された場合には本研究に関する資料を、他の研究対象者の個人情報保護に支障がない範囲で入手・閲覧をすることが可能です。
11. **研究対象者及びその関係者からの求めや相談等への対応方法**：  
当教室では書面でのご連絡を受け付けておりますので、メールか郵送かFAX でのご連絡をお願いします。

E-mail: [diag-rad@kuhp.kyoto-u.ac.jp](mailto:diag-rad@kuhp.kyoto-u.ac.jp)

郵送 〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54

京都大学医学部附属病院 放射線診断科

FAX 075-771-9709