

インフォームド・コンセントを受けない場合の研究内容の公表用基本フォーマット

承認番号	
研究課題名	大阪府下における生命維持にインスリンの必要な1型糖尿病患者数に関する疫学調査
研究の意義・目的	本研究は、大阪府下における全年齢を対象とした生命維持にインスリンの必要な1型糖尿病患者有病率を調査することが目的である。その方法は、大阪府下の医療機関への調査票郵送による疫学調査と患者集会でのアンケート調査である。
研究期間	承認後 ～ 2018年12月31日
研究対象者の範囲	大阪府下在住の生命維持にインスリンが必要な1型糖尿病患者
利用又は提供する試料・情報の項目	利用する情報：生年月日、性別、居住市町村名、発症年月日、自己インスリン分泌能、使用インスリン量、体重
利用者の範囲	<input type="checkbox"/> 自施設のみ <input type="checkbox"/> 共同研究機関に試料・情報を提供する → 「共同研究機関の情報」にも記載が必要 <input checked="" type="checkbox"/> 共同研究機関から試料・情報の提供を受ける → 「共同研究機関の情報」にも記載が必要 <input checked="" type="checkbox"/> 自施設が共同研究の代表施設である <input type="checkbox"/> 他施設が共同研究の代表施設である → 「代表施設のURL」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 試料・情報を公表する → 「試料・情報を公表する方法」を記入してください。
研究機関の情報	既存情報の提供のみを行う施設：「大阪府下の医療機関で、『難病の患者数と臨床疫学像把握のための全国疫学調査マニュアル』に沿って層化無作為抽出した機関および糖尿病専門医が所属する機関、計349機関（下記ホームページ参照参照）」
代表施設のURL	
試料・情報を公表する方法	下記ホームページに公開 <a href="http://www.med.osaka-cu.ac.jp/pediat/">http://www.med.osaka-cu.ac.jp/pediat/</a>
試料・情報の提供方法	
試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称	大阪府1型糖尿病疫学調査事務局：〒545-8585 大阪市阿倍野区旭町1-5-7 大阪市立大学大学院発達小児医学教室 川村智行 TEL 06-6645-3816 FAX 06-6636-8737 メールkawam@med.osaka-cu.ac.jp
拒否機会の保障	本研究の対象者の方は、問い合わせ先に連絡することによっていつでも本研究への参加を拒否することができます。また、研究への参加を拒否されても、診療に関する不利益等を受けることは一切ありません。
拒否を受け付ける方法	担当者へ連絡（電話、FAX、メールいずれでも可） 担当者： 大阪府1型糖尿病疫学調査事務局：〒545-8585 大阪市阿倍野区旭町1-5-7 大阪市立大学大学院発達小児医学教室 川村智行 TEL 06-6645-3816 FAX 06-6636-8737 メールkawam@med.osaka-cu.ac.jp