第3版：2021年6月25日作成

|  |
| --- |
| 同 意 書大分大学医学部長　　殿私は，「血液疾患患者における分子標的治療薬（イマチニブ・ニロチニブ・ダサチニブ・ボスチニブ・ポナチニブ）の薬物血中濃度解析に関する研究」について，（ 主治医氏名 ） から下記の事項について十分に説明を受け，本研究について十分理解し，みずからの自由意思に基づき，研究に参加することに同意いたします。記１．　研究の名称２．　研究の目的及び意義３．　研究方法及び期間４．　研究対象者として選定された理由５．　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６．　遺伝的特徴に関する重要な知見および研究により得られた結果等の取扱い７．　健康被害に対する補償および賠償８．　研究への参加は自由であること９．　個人情報等の取扱い10．　試料および情報の保存11．　他機関への試料・情報の提供12．　研究資金13．　本研究に係る利益相反14．　相談等の対応15．　取得した試料・情報の将来の研究利用16．　研究に関する情報公開17．　研究組織令和 年 月 日同 意 者 氏 名 　 ㊞（本人）※ なお，本同意書は２部作成し，双方にて保管する。 |