

## 広島西医療センターで診療を受けられる皆様へ

当院では、下記の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の間合せ先にお問い合わせ下さい

年 月 日

1	該当者	
2	研究課題名	
3	実施予定期間	開始
		終了
4	実施機関	
5	研究代表者	氏名
		所属
6	当院の研究責任者	氏名
		所属
7	使用する試料	
8	目的	
9	方法	
10	倫理審査	委員会承認日
		院長承認日
11	公表	
12	プライバシー	
13	知的財産権	
14	利益相反	
15	お問い合わせ	氏名
		電話
		所属