

研究番号 401号 承認日 2014年7月8日  
 研究実施予定期間 承認日～2019年7月31日

## 情報公開文書

1. 研究課題名	日本インターベンショナルラジオロジー学会による IVR 症例登録事業	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	IVR学会会員が日本国内で実施したIVR手技全症例を対象として、対象症例に関する情報をインターネット経由でIVR学会症例データベースに登録を行い、我が国におけるIVR診療の現状を明らかにし今後のIVR診療の進歩・普及を図る。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	荒井保明・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・理事長	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	西田 義記・放射線診断科・部長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input checked="" type="checkbox"/> その他（荒井保明 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・理事 長）
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究（観察研究）	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input checked="" type="checkbox"/> 新規（取得試料・情報の利用） <input checked="" type="checkbox"/> 既存（取得試料・情報の利用） <input type="checkbox"/> 既存（残余検体の利用） <b>【保存年数】</b> <input checked="" type="checkbox"/> 3年（提供元の場合） <input type="checkbox"/> 5年（提供先の場合）	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 （ ） ・監査実施者 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> あり（具体的な管理方法：） <input type="checkbox"/> なし	
6. 問合せ先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科：放射線診断科 担当者：(氏名) 西田 義記 (職名) 部長 連絡先：06-6771-6051  ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

