

区分 (事務局記入欄)	管理番号:R202512-01 倫理審査承認日: 2025年12月4日
----------------	--

書式13（研究）

研究の概要

第 1.0 版(西暦 2025 年 11 月 27 日)

研究タイトル	消化管疾患の内視鏡診断に関する研究 II
当院の研究責任者 (所属)	名前:高橋亜紀子 所属:内視鏡内科 職名・役職:部長
グループ内の実施	<input type="checkbox"/> 佐久総合病院(本院) <input checked="" type="checkbox"/> 佐久医療センター <input type="checkbox"/> 小海分院 <input type="checkbox"/> ()
研究の対象	2025年11月27日までに食道癌に対し、内視鏡治療を行った患者さんを対象とします。
研究目的・方法	食道色素研究会で発表し、食道癌の内視鏡所見と病理所見を検討します。
予定研究期間	2025年12月4日～西暦 2026 年 1 月 31 日
情報の取得の方法	<input type="checkbox"/> 電子カルテ等から <input checked="" type="checkbox"/> その他(内視鏡ファイリングシステム、バーチャルスライド)
研究に用いる情報 の項目	臨床情報(性別、年齢、診断名、治療経過等) 内視鏡画像 病理標本
他の機関への情報 の提供・公開と方法	他の機関への情報提供 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(<input checked="" type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 外国(国名: 制度・措置:)) 【当院での情報の管理の責任者】 統括院長 渡辺仁
研究組織	【研究代表者・所属】鹿児島大学大学院 佐々木文郷 【共同研究機関】食道色素研究会 参加医療機関
研究への情報利用 を断りたい場合	情報利用を断りたい場合、以下の問い合わせ先にご連絡いただき、その旨お伝えください。 研究対象から除外いたします。拒否するかどうかは、あなたご自身で自由に決めることができます。お断りになんでも、診療であなたが不利益を受けることは一切ありません。
連絡・問い合わせ 先 (研究代表者等)	本研究に関するご質問は、下記までお問い合わせください。 所属: 佐久医療センター 内視鏡内科 名前:高橋亜紀子 〒385-0051 長野県佐久市中込 3400 番 28 TEL:0267-62-8181(代表) FAX:0267-88-7256

可能な限り、簡潔に記載して1ページにおさめること