

2016年1月1日～2016年12月31日までに 類天疱瘡と診断された患者さんへおしらせ(二枚目)

記入例

鈴木 民夫(山形大学医学部皮膚科講座・皮膚科学)
玉井 克人(大阪大学大学院医学系研究科再生誘導医学寄附講座・再生医学)
照井 正(日本大学医学部・皮膚科学系皮膚科学分野)
橋本 隆(久留米大学皮膚細胞生物学研究所・皮膚科学)
秀 道広(広島大学大学院医歯薬保健学研究所・皮膚科学)
武藤 正彦(山口大学大学院医学系研究科・皮膚科学分野)
山上 淳(慶應義塾大学医学部・皮膚科)
小池 雄太(長崎大学大学院医歯薬学総合研究科・皮膚病態学)

既存資料・情報の提供のみを行う機関(協力機関):

日本皮膚科学会専門医主研修施設及び専門医研修施設(669 機関)

6. お問い合わせ先(照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先)

本研究に関するご質問等がありましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

ご希望あれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障が無い範囲で、研究計画書及び関連資料を閲覧する事が出来ますのでお申し出ください。

また、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致しません。下記の連絡先までお申し出ください。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。

本研究に対象となる患者さんで、本研究に参加を希望されないかたは2018年5月31日までに拒否の意思を下記まで御連絡ください。この期間以降は解析が開始されますので、患者さんの情報を削除する事が出来なくなります。

貴機関における問い合わせ先のご記入をお願いします。

連絡先: 所属 _____
職名 _____ 氏名 _____
Tel: _____
Fax: _____
E-mail: _____