

様式 2

済生会新潟県央基幹病院
オプトアウト様式

①作成日	(西暦) 2026 年 2 月 17 日
②研究名	不規則抗体カードの運用状況調査
③情報の利用目的及び利用方法 (他の機関へ提供される場合は その他方法を含む)	情報の利用目的は次の2点です。 1 点目は不規則抗体陽性の患者さんに発行した不規則抗体カードの運用状況を明らかにすることを目的にしています。 2 点目は不規則抗体陽性の患者さんの不規則抗体検出の推移を明らかにし、不規則抗体カードの意義を評価することを目的としています。 患者 ID、氏名は匿名化され、患者個人が特定できない情報とした上で、当院内で共有し、医学関連学会での発表を行います。
④利用し、または提供 する情報の項目	不規則抗体検査結果、不規則抗体カード発行情報を利用します。
⑤対象者及び対象期間	2025 年 6 月 1 日から 2026 年 1 月 31 日までに不規則抗体検査を実施した患者さんが対象です。
⑥研究責任者及び 問い合わせ先	名前 大倉一晃 済生会新潟県央基幹病院 輸血・検査部・係長 〒955-0091 新潟県三条市上須頃 5001 番地 1 TEL: 0256-47-4700 FAX: 0256-33-8808

もし、研究や情報の提供に同意をいただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先までご連絡ください。なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはございません。