

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    4 月    14 日                                                                          |
| ②研究名                                          | 骨シンチにおけるホールディーSPECT 表示方法の工夫                                                                         |
| ③情報の利用目的及び利用方法<br>(他の機関へ提供される場合は<br>その他方法を含む) | SPECT データ再構成条件を変更してより見やすい MIP 表示にする。<br>個人が特定されないように画像 (具体例) と数値データのみ使用。<br>研究会で発表。                 |
| ④利用し、または<br>提供する情報の<br>項目                     | 解析データ、画像。                                                                                           |
| ⑤対象者及び対象期間                                    | 2025/04/01 より<br>当院で骨シンチを受けた患者。                                                                     |
| ⑥研究責任者及び<br>問い合わせ先                            | 名前須田 俊輔 済生会新潟県央基幹病院 放射線部<br>〒955-0091 新潟県三条市上須頃 5001 番地 1<br>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ありません。