

情報公開用文書

(多機関共同研究用)

西暦 2026年 2月 10日作成 第1版

研究課題名	神経筋疾患における臨床神経生理学的特徴についての検討
研究の対象	2017年4月～2030年3月の間に、横浜市立大学附属病院および帝京大学医学部附属溝口病院を受診し、神経筋疾患が疑われて筋電図検査が実施された患者さんを対象とします。
研究の目的	筋電図検査は神経筋疾患の診断に有用な検査ですが、診断方法が確立していない疾患も少なくありません。本研究では、筋電図検査の結果をデータベースとして蓄積し、解析することで、神経筋疾患の診断精度を向上させることを目的としています。
研究の方法	診療録から臨床情報と筋電図検査結果を収集します。通常の診療で得られた情報を用いますので、治療に影響を与えることや、ご負担になるようなことはありません。
研究期間	西暦 2026年 3月 17日（実施機関の長の許可日） ～ 西暦 2038年 3月 31日 情報の利用、提供を開始する予定日：西暦 2026年 3月 17日（実施機関の長の許可日）
研究に用いる 試料・情報の 項目	【試料】 用いません。 【情報】 診療録から以下の情報を収集します。 1) 背景情報：年齢、性別、身長、体重、喫煙歴、飲酒歴、既往歴、合併症 2) 神経学的所見 3) 筋電図検査 4) 血液検査 5) 画像検査：CT、MRI、Xp、超音波検査、各種核医学検査 6) 病理学的所見 7) 予後・経過
試料・情報の 授受	本研究では、「研究組織」に記載されている各機関で上記の情報を収集します。「共同研究機関」で収集された上記の情報は、研究代表機関である横浜市立大学附属病院脳神経内科・脳卒中科へ提供します。集積された情報の解析結果については、「共同研究機関」と共有します。情報は、各機関で USB 等の記録メディアにパスワードをかけた状態で保存し、研究代表機関へ追跡可能な方法で郵送します。また、集積された情報の解析結果を共同研究機関と共有する際も同様の方法で提供します。 情報は、研究代表機関で少なくとも 5 年間研究代表機関で保管しますが、個人が特定できないよう加工した情報については、本研究の目的以外の学術研究に用いられる可能性または他の研究機関に提供する可能性があるため、保管期間終了後も期間を定めず保管します。また共同研究機関に共有された情報も、上記と同様の期間保管します。 廃棄する際は、個人を特定できないように処理した上で、復元できない方法で廃棄します。

情報公開用文書

(多機関共同研究用)

<p>個人情報の管理</p>	<p>情報は、個人名など単体で個人を特定できる情報を削除し、研究用の番号（識別コード）で管理します。必要時に個人を照合できるよう管理する表（以下、対応表）を作成して、識別コードから個人を特定することが可能になりますが、その対応表は各機関で管理し、外部へ持ち出すことはありません。上記の通り研究に関わる機関の間で情報の授受が発生しますが、研究対象の方が受診された病院以外の機関が個人を特定することはできません。</p>
<p>試料・情報の管理について責任を有する者</p>	<p>【研究代表機関に集積された情報の管理】 横浜市立大学附属病院の個人情報の管理責任者は病院長であります。その責務を以下の者に委任され管理されます。 研究代表者：横浜市立大学附属病院 脳神経内科・脳卒中科 土井 宏</p> <p>【対応表の管理】 共同研究機関の責任者（「研究組織」の欄をご覧ください。）</p> <p>【共有された情報の管理】 共同研究機関の責任者</p>
<p>利益相反</p>	<p>本研究は資金を必要としない研究です。資金が必要となった場合は、研究責任者が負担して行います。利益相反とは、研究成果に影響するような利害関係を指し、金銭及び個人の間接的な関係を含むものですが、本研究の計画・実施・報告において、研究の結果及び結果の解釈に影響を及ぼすような開示すべき利益相反はありません。</p>
<p>研究組織（利用する者の範囲）</p>	<p>【研究代表機関と研究代表者】 横浜市立大学附属病院 脳神経内科・脳卒中科（研究代表者）土井宏</p> <p>【共同研究機関と研究責任者】 帝京大学医学部附属溝口病院 脳神経内科（研究責任者）馬場泰尚</p>
<p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p> <p>ご希望があれば、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ない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますので下記連絡先までお申出下さい。</p> <p>また、試料・情報が当該研究に用いられることについて研究の対象の方もしくはそ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いたしませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも対象の方に不利益が生じることはございません。ただし、拒否のお申し出をいただいた段階で既に研究結果が公表されていたときなど、データから除けない場合があります。</p>	

情報公開用文書

(多機関共同研究用)

問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

〒236-0004 住所：横浜市金沢区福浦 3-9

横浜市立大学附属病院 脳神経内科・脳卒中科 (研究責任者・問い合わせ担当者) 土井 宏

電話番号：045-787-2800 (代表) FAX：045-787-6041

研究全体に関する問合せ先：

〒236-0004 住所：横浜市金沢区福浦 3-9

横浜市立大学附属病院 脳神経内科・脳卒中科 (研究事務局) 土井 宏

電話番号：045-787-2800 (代表) FAX：045-787-6041