

情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設研究用）

西暦 2025 年 5 月 6 日作成 第 1.0 版

研究課題名	網膜硝子体疾患を対象とする後ろ向き観察研究
研究の対象	西暦 2018 年 1 月 1 日から研究機関の長の実施許可日までに当院眼科および下記の既存試料・情報の提供を行う機関を受診し、網膜硝子体疾患を有する患者さんを対象とします。過去に当院で実施された「網膜黄斑疾患を対象とする後ろ向き研究」（横浜市立大学初回承認番号 F210900030）「網膜・硝子体疾患を対象とする後ろ向き観察研究」（横浜市立大学初回承認番号 F230900008）に参加された患者さんのうち、横浜市立大学附属市民総合医療センターの患者さんのみカルテ情報に同意いただいている方も対象とします。
研究の目的	網膜硝子体疾患における治療成績を検討し、眼科医療への貢献を目的とします。
研究の方法	診療録から情報を収集して、網膜疾患の治療成績について検討します。いずれも通常の診療で得られた情報を用いますので、研究対象の方のご負担になることはありません。
研究期間	西暦 2025 年 8 月 12 日（研究機関の長の許可日）～西暦 2027 年 3 月 31 日 情報の利用、提供を開始する予定日：西暦 2025 年 8 月 12 日（研究機関の長の許可日）
研究に用いる 試料・情報の項目	研究対象者について、下記の臨床情報を診療録より取得します。 ① 臨床所見（年齢、性別、病歴に関する情報（既往歴）、前眼部・後眼部所見） ② 眼科検査（視力、眼圧、光干渉断層計検査、蛍光眼底造影、マイクロペリメトリー、視野検査、レーザースペックルフローグラフィ） ③ 治療（術式・投与薬剤） ④ 治療反応性
試料・情報の 授受	本研究は「既存試料・情報の提供のみを行う機関」から上記の情報の提供を受けて実施します。「既存試料・情報の提供のみを行う機関」から情報提供を受ける際は、情報を USB に保存し、パスワードをかけた状態で追跡可能な方法で郵送されます。 情報は、当院で少なくとも 5 年間保管しますが、個人が特定できないよう加工された情報については、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される可能性（以下「二次利用」という。）があるため、保管期間終了後も期間を定めず保管します。廃棄する際は、復元できない方法で廃棄します。

情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設研究用）

個人情報の管理	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、その対応表は当院外へ提供することはありませんので、当院外の機関が個人を特定することはできません。「既存試料・情報の提供のみを行う機関」においても、同様に対応表の作成をし、同機関で管理されますので、当院へ個人を特定できる情報が提供されることはありません。
試料・情報の管理について責任を有する者	当院の個人情報の管理責任者は病院長ですが、その責務を以下の者に委任され管理されます。 研究責任者：横浜市立大学附属市民総合医療センター眼科 門之園 一明
利益相反	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、金銭及び個人の関係を含むものです。本研究では開示すべき利益相反はありません。本研究は、研究責任者が所属する診療科の基礎研究費を用いて行います。
研究組織 （利用する者の範囲）	【研究機関と研究責任者】 横浜市立大学附属市民総合医療センター 眼科（研究責任者）門之園 一明 【既存試料・情報の提供のみを行う機関と責任者】 聖隷浜松病院 眼科 朝岡 亮 Chang Gung Memorial Hospital Department of Ophthalmology・Wei-Chi Wu 杏林大学医学部付属病院 眼科 厚東 隆志 東京大学医学部付属病院 眼科 東 恵子
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。 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。 また、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。その場合でも研究の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。	
問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57 横浜市立大学附属市民総合医療センター 眼科（研究責任者）門之園 一明 （問い合わせ先）井上 達也 電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-253-5796	