

JA北海道厚生連 帯広厚生病院
臨床研究登録拒否通知書

JA北海道厚生連 帯広厚生病院長 殿

私は、JA北海道厚生連 帯広厚生病院において、収集された私の既存試料・既存情報（電子カルテ情報等）が下記臨床研究に登録されることを拒否します。

記載日： 年 月 日

臨床研究課題名：

（患者様氏名： _____（自署・代筆）

（生年月日） _____年 _____月 _____日

※ 必要時記載（代諾者氏名： _____）

（患者さんとの関係： _____）

お手数ですが、枠線内に必要事項（下線部分）をご記入のうえ、下記までご提出ください。

提出先

〒080-0024

北海道帯広市西14条南10丁目1番地

JA北海道厚生連 帯広厚生病院

3階事務室内 医事課 倫理審査委員会 事務局

本臨床研究登録拒否によるあなた自身への日常の診療における不利益は一切ございません。