別紙書式第４

西暦　　　年　　月　　日

ヒトゲノム・遺伝子解析研究経過報告書

三重大学大学院医学系研究科長　殿

研究責任者(申請者)氏名　　　　　　　　　　印

所属

職名

下記のヒトゲノム・遺伝子解析研究における経過状況を以下のとおり報告いたします。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（西暦　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 研 究 課 題 名 |  |
| 研 究 の 期 間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日 |
| 試料について | (1)現在までに本研究計画において提供を受けた試料数  1）本学由来（継続研究の場合は、最初の研究からの累計数を計上）【　　　　　　】件  2）本学以外由来（共同機関等）　　　　　　　　　　　　　　　 【 】件  (2)既採取試料の使用  　 倫理委承認の有無　□有　□無 　　　　　　　　試料数　　【　　　　　　】件 |
| 合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　【　　　　 　 】件 |
| 試料の匿名化に  ついて | 1. 本学で匿名化を行った試料数   （継続研究の場合は、その数も合算すること）　　　　　　 　【　　　　　　】件   1. 他機関(共同機関等)において匿名化された数　　　　　　　 　【　　　　　　】件 2. 既採取試料であって匿名化されている数　　　　　　　　　 　【　　　　　　】件 |
| 合計　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　 　【 】件 |
| ヒトゲノム・遺伝子解析研究の実施について | ヒトゲノム・遺伝子解析が実施された試料等の数　　　　 【　　　 　　】件 |
| 外部機関への試料、遺伝情報の提供について | 倫理委承認の有無　　□有り　　□無し　　　　　試料数　 【　　　　 　】件  提供理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究の進捗状況 | □　計画通り実施している　　　□　計画通り実施できていない  ※計画通り実施できていない場合，その状況や理由を記入 |
| 問題（個人情報の漏洩、試料の送付・保存・廃棄に係る事故等）の発生の有無 | □有　　　□無　　　※有の場合，その内容や対応を記入 |
| 遺伝カウンセリングを必要とした症例数 | 【　　　　　】件 |