別紙様式第５

西暦　　　年　　月　　日

ヒトゲノム・遺伝子解析研究終了（中止・中断）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・遺伝子解析研究を以下のとおり，□終了，□中止，□中断しましたので，報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 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)調査基準日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　　□無 　　　　　試料数　 【　　　　 　】件提供理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究結果の概要（中止，中断した場合，その理由も記載） |  |
| 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 |
| 利益相反自己申告書の報告※ | □済み |

※研究終了（中止・中断）時には，研究代表者は研究者全員の企業等からの奨学寄附金，受託研究，共同研究などの

最終的に獲得した研究資金源（利益相反自己申告書）の再提出をお願いします。