様式R7-1②

承認番号：

受付番号：

**試料および情報の保管状況報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　年　　月　　日

福岡大学医学部長　殿

福岡大学人を対象とする研究倫理審査委員会

倫理審査委員会　設置者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任（代表）者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：

下記のとおり、試料・情報の保管状況を報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 試料・情報の名称 | □情報（データ、アンケート）✽情報の詳細な記載は不要とする。  □試料　→　試料名：  ✽試料とは、血液、体液、組織、これらから抽出したDNAなど  □試料・情報なし |
| 保管場所 | □情報（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ✽例えば、鍵のかかる部屋、パスワード管理下のパソコンなど  □試料（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ✽例えば、冷蔵庫など |
| 管理責任者 | ✽管理責任者が研究責任者以外の場合は、下記に記載すること。  所属：  氏名： |
| 廃棄・匿名化の方法 | ✽試料・情報を廃棄した場合は、下記に記載すること。  □研究の終了について報告された日から５年を経過した日  □研究結果の最終公表について報告した日から３年を経過した日  □廃棄日（✽上記以外に廃棄した場合）：　年　月　日  □情報の匿名化：□匿名化あり　□匿名化なし  □試料の匿名化：□匿名化あり　□匿名化なし |