別記様式第３号（第５条第５項関係）

受付番号

H

－

# 筑波大学附属病院

つくばヒト組織バイオバンクセンター試料分譲申請書

申請日 平成 年 月 日

筑波大学附属病院

つくばヒト組織バイオバンクセンター部長 殿

実施責任者所 属：

職 名：

氏 名： 印

実施内容説明者所 属：

職 名：

氏 名：

つくばヒト組織バイオバンクセンターの管理試料について分譲を希望しますので、下記のとおり申請します。

申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| １ 課 題 名 |  |
| ２ 新規・変更 | * ａ．新規申請
* ｂ．変更申請（初回申請承認の番号： ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ３ 実施内容 | * Ａ．「ヒトゲノム・遺伝子解析研究」に該当する内容を含む臨床研究
* Ｂ．Ａを含まない臨床研究
* C．医科学教育
* D．A-C 以外 （ ）
 |
| ＊上記がＡ又は B の場合で以下に該当があれば記入* a．組織（細胞）を生きた状態で使用する（細胞培養等）
* b．遺伝子組み換えを行う
 |
| 4 実施体制 | * ａ．企業が単独施設で実施
* ｂ．複数の企業が共同で実施
* ｃ．非営利施設が単独での実施
* d．複数の非営利施設が共同で実施
* e．企業と非営利施設が共同で実施

＊共同で実施する場合 (b, d, e)は以下も記入（代表施設名： ）（代表者氏名： ） |
| 5 実施分担者 | ＊番号を附して所属、職名、氏名を記入例） 1. ○○研究所、室長、筑波一郎2. △△株式会社、研究開発員、万久花子 |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 協力者 | ＊学生やパートタイム職員が実施内容の一部を担当する場合は記入例） 学生 2 名、パートタイム職員 3 名 |
| 7 実施場所 |  |
| 8 研究実施期間学会や論文などへの発表予定の時期 | 年 月 日 ～ 年 月 日学会・論文発表予定 年 月 日 |
| 9 試料・情報＊ 詳細は別紙（別記様式４号）に記入 | （試料）* 新鮮凍結組織 (dry)
* 新鮮凍結組織 (保存液)
* 凍結包埋組織 (OCT)
* ホルマリン固定パラフィン包埋組織（ブロック）
* ホルマリン固定パラフィン包埋薄切組織（切片）
* 血清
* その他 （ ）
 |
| （情報）* 基本情報（臓器名、診断名、性別、年齢、感染症）
* 追加情報（基本情報以外）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 10 試料等の保存 | （試料）* 研究期間終了時に試料を廃棄する
* 研究期間終了後に試料を返却する
* 研究期間終了後も一定期間試料を保存する

（保存が必要な理由： ）（研究期間終了後の保存期間： 年 月 日まで）□ 該当せず |
| （情報）* 研究期間終了時に情報を破棄する
* 研究期間終了後も一定期間情報を保管する

（保管が必要な理由： ）（研究期間終了後の保存期間： 年 月 日まで）* 該当せず
 |
| 11 試料・情報の保管場所、管理責任者 | （試料）保管場所： 管理責任者： |
| （情報）保管場所： 管理責任者： |
| 12 添付書類 | * 倫理審査結果通知書（写）
* 倫理審査申請書（写）
* 分譲希望試料・情報リスト（別記様式第４号 第５条第５項関係）
* 情報公開用資料（別記様式第２号 第５条第５項関係）
* 倫理審査体制確認書（別記様式第５号 第５条第５項関係）
* その他（ ）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 13 問い合わせ先 |  |

※事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更申請受付 | 平成 年 月 日 | 審査結果報告 | 平成 年 月 日 |
| 変更審査依頼 | 平成 年 月 日 | 審査結果通知 | 平成 年 月 日 |