

<8. 試料・情報の管理について責任を有する人>

受け取った試料・情報を管理する人の所属、氏名をご記入下さい
筑波大学附属病院 右田王介

<9. 試料・情報の第三者への提供について>

該当なし

<10. 本研究への参加を希望されない場合>

患者さんやご家族（ご遺族）が本研究への参加を希望されず、試料・情報の利用又は提供の停止を希望される場合は、下記の問い合わせ先へご連絡ください。すでに研究結果が公表されている場合など、ご希望に添えない場合もございます。

<11. 問い合わせ連絡先>

筑波大学附属病院 つくば予防医学研究センター

担当： 右田王介

住所： 茨城県つくば市天久保2-1-1

電話： 029-853-4205（平日9時～16時）