研究番号:自009-0199

形成外科を受診される患者さま・ご家族の方々へ

当院では、形成外科関連疾患の診療に関する中核施設として、日本形成外科学会疾患

登録システムに参加しています。

・形成外科関連疾患の原因や、どのような治療法が選択されているかを調査・分析する ことで、形

成外科関連疾患における全国レベルでの診療・教育・研究の質の向上ために、 そして将来にわたり

良質な医療を患者さまに提供し続けることを目的としています。

・ 登録内容は、 疾患名や治療内容が主たるもので、患者さまの実名など個人が容易に特定できる個

人情報は含まれておりません。貴重な患者さまの個人情報は、「独立行政法人等の保有する個人情報

の保護に関する法律」および「疫学研究に関する倫理指針」などの各種法令に基づいた院内規定を守

ったうえで管理させていただいております。

・ 日本形成外科学会疾患登録の結果は、全国の大学、病院などに公開し、広く形成外科疾患の治療

成績の向上、国民の健康の向上に役立つようにします。なお、公表内容には個人情報は全く含まれま

せん。

・原則的に当院を受診される患者さまは登録させていただきますが、もし登録にご協力頂けないよう

であればその旨遠慮無くお知らせ下さい。なお登録にご協力いただけない場合でも患者さまの不利益

になることは一切ございません。何かご質問があれば、当院の担当医に申し出るか、日本形成外科学

会疾患登録事務局にご連絡ください。

なにとぞ患者様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

登録にご協力頂けない場合や本システムに関する情報提供を希望する場合の連絡先

.

• 当院: 北海道大学病院 形成外科

担当医 舟山 恵美

〒060-8648 札幌市北区北14条西5丁目

TEL: 011-716-1161 (内線 6978)

· 日本形成外科学会疾患登録事務局:

〒162-0041 東京都新宿区早稲田鶴巻町 519 洛陽ビル 3F

TEL:03-5287-6773 FAX:03-5291-2176