**オプトアウト実施　確認票**

確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
| （1） | 侵襲性（軽微な侵襲を除く。）を伴わない研究であるか。 | □はい  □いいえ  ※下記判断項目参照 |
| （2） | オプトアウトを実施することが研究対象者の不利益とならないか。 | □はい  □いいえ |
| （3） | オプトアウトを実施しなければ、研究情報・試料の二次利用の許可を取ることが困難であるか、または研究の価値を著しく損ねる恐れがあるか。 | □はい  □いいえ  ※本学在学生が研究対象者となる研究のオプトアウトは原則として認めない。 |

**【侵襲性 判断項目】**

**○侵襲性あり**

・研究目的の穿刺、切開、薬物投与、放射線照射、心的外傷に触れる質問

**○軽微な侵襲**

・労働安全衛生法に基づく一般健康診断と同程度の採血及び、胸部単純X撮影等

・研究目的でない診療で行う穿刺、切開、採血等に上乗せして行う、傷害や負担が相対的にわずかな穿刺、切開、採血等

・造影剤を用いないMRI 撮像

・十分に配慮された心的外傷に触れる質問

**○侵襲なし**

・研究目的でない診療で行う穿刺、切開等

・研究目的でない診療で採取された残余検体の使用

・特定の食品・栄養成分の摂取

・自然排泄される尿・便・喀痰、唾液・汗等の分泌物、抜け落ちた毛髪、体毛の採取

・表面筋電図、心電図測定、超音波画像の撮像