

研究番号 1063号 承認日 2023年7月7日  
研究実施予定期間 承認日～2027年12月31日

### 情報公開文書

1. 研究課題名	疫学調査「口腔がん登録」	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	目的：口腔がん登録によりデータを集積し、口腔がん医療の評価・発 展に役立てる。 実施計画の概要：日本口腔外科学会・日本航空腫瘍学会が行っている 口腔がん疫学調査への参加。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	栗田浩：日本口腔外科学会口腔外科疾患調査委員会・委員長 中村誠二：日本口腔腫瘍学会口腔がん登録委員会・委員長	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	石濱孝二：第二大阪警察病院 歯科口腔外科・部長	
5. 研究の分類	<b>〈侵襲性について〉</b> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<b>〈共同研究の有無について〉</b> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (日本口腔外科学会・日本口腔腫 瘍学会)
	<b>〈介入について〉</b> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<b>〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	<b>〈試料・情報の利用について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<b>〈モニタリングと監査について〉</b> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 ( ) ・監査実施者 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<b>〈対応表の作成の有無について〉</b> <input checked="" type="checkbox"/> あり(学会より配布された紙媒体の症例登録票を用いて管理し、歯 科口腔外科外来診察室内に保管) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～ 西暦 2027 年 12 月 31 日	
7. 連絡先	<b>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</b> 第二大阪警察病院 大阪市天王寺区烏ヶ辻 2-6-40 診療科： <u> 歯科口腔外科 </u> 担当者： <u>(氏名) 石濱 孝二</u> <u>(職名) 部長</u> 連絡先：06-67731-7111 本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ 下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さん もしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象と しませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じる ことはありません。	