

ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する情報公開

福島県立医科大学神経内科学講座では、本学倫理委員会の承認を得て、下記のヒトゲノム・遺伝子解析研究を実施します。関係各位のご理解とご協力をお願い申し上げます。

平成28年8月 福島県立医科大学医学部神経内科学講座 講座主任

【研究課題名】 神経筋変性疾患の遺伝子解析研究

【研究期間】 平成28年8月～平成31年5月

【研究の意義・目的】 神経筋変性疾患の原因遺伝子または疾患感受性遺伝子、修飾遺伝子を明らかにし、それらの病態を明らかにすることが本研究の目的である。

【研究の方法】

【研究組織、研究機関名】

研究責任者	(所属) 神経内科学講座 (職) 教授 (氏名) 宇川義一
主任研究者	(所属) 神経内科学講座 (職) 教授 (氏名) 宇川義一
研究分担者	(所属) 神経内科学講座 (職) 准教授 (氏名) 杉浦嘉泰
	(所属) 神経内科学講座 (職) 講師 (氏名) 榎本博之
	(所属) 神経内科学講座 (職) 講師 (氏名) 星明彦
	(所属) 神経内科学講座 (職) 講師 (氏名) 熊谷智広
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助教 (氏名) 小林俊輔
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助教 (氏名) 榎本雪
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助教 (氏名) 松田希
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助教 (氏名) 村上丈伸
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助手 (氏名) 伊藤英一
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助手 (氏名) 井口正寛
	(所属) 神経内科学講座 (職) 助手 (氏名) 安田恵
	(所属) 神経内科学講座 (職) 病院助手 (氏名) 添田智子
	(所属) 神経内科学講座 (職) 病院助手 (氏名) 瀬川茉莉
	(所属) 神経内科学講座 (職) 病院助手 (氏名) 吉田健二

【人体から採取された試料等の利用について】

DNA抽出・リンパ芽球株化をおこない、遺伝子解析、機能解析に利用する。

【他の機関等への試料等の提供について】

- ア 東京大学大学院医学系研究科脳神経医学専攻神経内科学・教授・辻省次へ試料等の提供を行います。
- イ 東京大学大学院医学系研究科脳神経医学専攻神経内科学・教授・辻省次に提供される個人情報の項目は次のとおりです。
 - ・仮匿名化した上で、情報提供書、(株)SRL依頼状の写し、同意書のコピーを提供する。
- ウ 東京大学大学院医学系研究科脳神経医学専攻神経内科学・教授・辻省への提供の手段、方法は次のとおりです。
 - ・試料は仮匿名化した上で、(株)SRLでDNA抽出・リンパ芽球株化をおこない、東京大学大学院医学系研究科脳神経医学専攻神経内科学に提供する。
 - 情報提供書、(株)依頼状の写し、同意書のコピーは仮匿名化した上で東京大学大学院医学系研究科脳神経医学専攻神経内科学に郵送する。
- エ なお、被験者ご本人又は代理人の方から、被験者ご本人が識別される個人情報を本学に所属する者以外の者へ提供することを停止する請求があった場合、それに応じます。

【研究者が保有する個人情報について】

研究者が保有する個人情報に関し、被験者ご本人又は代理人の方が開示、訂正、利用停止及び第三者への提供の停止等の請求を行う場合、「福島県個人情報保護条例」に基づく手続きが必要となります。なお、開示等を行う場合、請求者には文書等の交付に係る費用（コピー代等）をご負担いただきます。

【本研究に関する問合せ先】

○研究内容に関する問合せの窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘 1

公立大学法人福島県立医科大学医学部神経内科学講座 担当 宇川義一

電話:024-547-1111 FAX: 024-548-3797

E-mail:neuro1@fmu.ac.jp

○個人情報に関する窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘 1

公立大学法人福島県立医科大学 総務課 大学管理係

電話:024-547-1007 FAX :024-547-1995

○その他ご意見の窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘 1

公立大学法人福島県立医科大学 医療研究推進課 研究推進係

電話:024-547-1825 FAX: 024-581-5163

E-mail:rs@fmu.ac.jp