

新医学系指针对応「情報公開文書」フォーム

単施設研究用

以下、本文-----

## 当料を受診されたソトス症候群患者さんについての調査

### 1. 研究の対象

2004年4月～2024年3月の間に、当料を受診されたソトス症候群の患者さん

### 2. 研究目的・方法・研究期間

現在までに当料を受診されたソトス症候群患者さんの、受診理由、口腔所見、処置や経過等の調査を行い、同症候群患者の今後の治療方針や家族説明に役立てる集計（研究）期間は7月29日～8月9日

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：年齢、性別、合併症、口腔所見、当科での処置や経過等

### 4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。  
ご希望があれば、研究計画書を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、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ないので、下記の連絡先までお申出ください。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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

あいち小児保健医療総合センター

歯科口腔外科 加納 欣徳（研究責任者）

〒474-8710 愛知県大府市森岡町七丁目 426 番地

電話 0562-43-0500（代表）FAX 0562-43-0513

-----以上