

試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する, 登録しない

試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する場合

登録する試料の種類： 診療情報等から抽出したデータ等 アンケート等

血液 骨髄 組織 その他 ()

登録施設名及び所在地：

4) 対象疾患及び研究対象者

対象疾患名：(周術期に Grade 2 以上のアナフィラキシー症状を示した患者)

患者 健常者 その他 ()

5) 個人情報分担管理者

設置しない

設置する

所属：

職名：

連絡先：

氏名：

*ヒトゲノム・遺伝子解析研究では必要ですが, その他の研究では任意です。

*分担者の所属, 職名, 氏名, 連絡先(住所等)を記載して下さい。

6) 研究フロー図

※簡単に記載して下さい。

