

「1350 磁気共鳴機能画像法 (functional-Magnetic Resonance Imaging) による
精神機能の脳基盤の研究」
にご協力いただいた皆さまへ

研究計画の変更に関するお知らせとお願い

東京大学医学部附属病院こころの発達診療部では、精神疾患の病態の解明や、鑑別診断や治療評価の際に患者さんや医師の助けとなるバイオマーカーの開発を目的として、様々な研究を行っております。過日には、「1350 磁気共鳴機能画像法 (functional-Magnetic Resonance Imaging) による精神機能の脳基盤の研究」へのご協力ありがとうございました。このたびは、研究計画の一部について変更申請を行いましたので、説明とご協力のお願いを申し上げます。

本研究で収集したデータが、国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所精神疾患病態研究部（責任者：橋本亮太）に送られて解析が行われることになり、また「精神疾患データベースの構築・利活用により精神疾患の病態を解明しその障害を支援するための研究」で構築されている精神疾患データベース（責任者：橋本亮太）に登録され、国内外の研究機関、企業、公的データベースの研究に提供されることになりましたので、研究参加者の皆様へお知らせを申し上げます。

つきましては、下記詳細をよくお読みいただき、匿名化後のデータの新たな取り扱い方法へのご協力をお願いいたします。なお、匿名化後のデータの新たな取り扱い方法にご協力・ご同意いただけない場合には、お手数ですが、問い合わせ先の担当者まで郵送もしくはメールにてご連絡ください。

1. 対象となる方

対象は、2024年1月30日までに、東京大学医学部附属病院の「磁気共鳴機能画像法 (functional-Magnetic Resonance Imaging) による精神機能の脳基盤の研究」にご協力いただいた方です。

2. 研究課題名

「磁気共鳴機能画像法 (functional-Magnetic Resonance Imaging) による精神機能の脳基盤の研究」

3. 研究機関名及び研究責任者氏名

研究機関：東京大学大学院医学系研究科こころの発達医学講座

資料1

研究責任者：金生 由紀子（東京大学医学部附属病院こころの発達診療部・准教授）

担当業務：データ収集・匿名化・データ解析

4. 共同研究機関

研究機関 東京大学放射線医学教室（責任者：高尾英正）

東京大学こころの多様性と適応の統合的研究機構（責任者：小池進介）

岩手医科大学医歯薬総合研究所（責任者：山下典生）

筑波大学医学医療系臨床医学域（責任者：根本清貴）

富山大学大学院医学薬学研究部神経精神医学（責任者：鈴木道雄）

順天堂大学医学部放射線医学教室（責任者：青木茂樹）

浜松医科大学精神医学教室（責任者：山末英典）

ユトレヒト大学医療センター精神科（責任者：René C Mandl）

マーストリヒト大学精神神経心理学（責任者：Dennis Hernaus）

国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所精神疾患病態研究部（責任者：橋本亮太）

担当業務 データ解析

5. 変更する研究計画の概要

本研究で収集したデータが、国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所精神疾患病態研究部（責任者：橋本亮太）に送られて解析が行われることになり、また「精神疾患データベースの構築・利活用により精神疾患の病態を解明しその障害を支援するための研究」で構築されている精神疾患データベース（責任者：橋本亮太）に登録され、精神疾患データベースの利活用委員会の承認を受けた国内外のアカデミアの研究機関、企業、公的データベースの研究に提供されることになりました。また、データベース登録後のデータは研究終了後に、他のバンクへの寄託を検討できるようになりました。

6. 協力をお願いする内容

新たな検査をお願いすることはございません。

7. 研究協力の任意性と撤回の自由

この研究にご協力いただくかどうかは、研究参加者の皆様の自由意思に委ねられています。研究にご協力いただけない場合にも、皆様の不利益につながることはありません。

なお、2024年2月29日までにご連絡がなかった方については、ご同意いただいたものとして進めますが、研究期間中に同意撤回のお申し出があれば、採取した情報・データ等及び調べた結果の破棄を可能な限り行います。ただし、撤回のお申し出があった時点（撤回

資料1

日)で、すでに研究結果が論文等に公表されていた場合等は、廃棄することができませんのでご了承ください。

8. 個人情報の保護について

この研究に関わって収集される試料や情報・データ等は、外部に漏えいすることのないよう、慎重に取り扱う必要があります。

あなたの情報・データ等は、解析する前に氏名・住所・生年月日等の個人情報を削り、代わりに新しく符号をつけ、どなたのものか分からないようにした上で、当研究室において金生由紀子の責任の下で、個人情報管理担当者が専用のパスワードロックをかけたパソコンやファイル形式、鍵のかかるロッカー等で厳重に保管します。ただし、必要な場合には、当研究室においてこの符号を元の氏名等に戻す操作を行い、結果をあなたにお知らせすることもできます。

また、あなたの情報・データ等は、上記共同研究機関に送られ解析・保存されますが、送付前に氏名・住所・生年月日等の個人情報を削り、代わりに新しく符号をつけ、どなたのものか分からないようにした上で、当研究室において金生由紀子の責任の下で、個人情報管理担当者が専用のパスワードロックをかけたパソコンやファイル形式、鍵のかかるロッカー等で厳重に保管します。ただし、必要な場合には、当研究室においてこの符号を元の氏名等に戻す操作を行うこともできます。

9. その他

この研究は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受けて、東京大学医学部附属病院長の許可を得て、実施するものです。

10. お問い合わせ

本研究に関する質問や同意撤回のご連絡は、下記までお願いいたします。

東京大学大学院医学系研究科 ころの発達医学分野

研究責任者：金生由紀子 連絡担当者：岡田直大

〒113-8655 東京都文京区本郷7-3-1

TEL : 03-5800-8664