

## 市立函館病院で働く職員のみなさまへ

当院では、下記の研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、以下の報告書の情報を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の連絡先へお問い合わせください。

2026年3月12日

研究課題名	CT造影剤同意書に関わるインシデントの発生状況と業務介入による変化 — 単施設における後ろ向き検討 —
研究機関名 長の氏名	市立函館病院・病院長 森下 清文
研究責任者名 所属	医療安全管理室 狩野麻名美
[多機関共同研究] 研究代表者	なし
[多機関共同研究] 共同研究機関名 研究責任者名	なし
研究の目的	CT造影剤同意書に関するインシデントの発生状況を解析し、業務介入前後での変化を明らかにすること
研究の方法	〈対象となる職員〉 ・2024年9月から2025年度末までの期間にCT造影剤同意書に関わるインシデント報告書を提出した職員 ・CT造影剤同意書不備改善のためのワーキンググループに参加した職員 〈利用する情報〉 CT造影剤同意書に関わるインシデント報告書 CT造影剤同意書不備改善のためのワーキンググループで検討した内容
研究実施期間	実施許可日（情報の利用開始日：2026年3月頃）～2026年5月
他の研究機関への 試料・情報の提供	他の機関への試料・情報の提供はない
外国への 試料・情報の提供	なし
個人情報の取扱い	この研究に関する資料やご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の研究対象者さまの個人情報や研究に支障となる事項以外はお知らせすることができます。 研究に利用する情報に関して、お名前、住所など、研究対象者さま個人を特定できる情報の利用はありません。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も研究対象者さまを特定できる個人情報は利用いたしません。
連絡先・相談窓口	北海道函館市港町1丁目10番1号 市立函館病院 医療安全管理室 狩野麻名美 電話：0138-43-2000（代表）