

医師用説明文書

この説明文書は、医師が国立精神・神経医療研究センターに神経・筋疾患の診断を依頼するにあたり、被験者（または代諾者）に説明し、ご理解を得るための情報と、同意の内容について書かれています。よくお読みいただき、その上で被験者にご説明していただきたいと考えておりますが、ご不明の点があればお問い合わせいただきたくお願いいたします。

本事業は「筋疾患診断支援」と「筋レポジトリーの構築」からなります。「筋疾患診断支援」は通常の診療では診断できない、診断が難しい場合により詳細な解析を提供するもので、広義の診療として行います。「筋レポジトリーの構築」は事業として行います。国立精神・神経医療研究センターでは、治療法の開発等のために、可能なかぎり診断後の資料（試料・臨床データ等）を当センターに保存し、その後の研究利用に使わせていただきたいと考えておりますので、その点についてもご説明いただきたくお願いいたします。被験者にご理解いただければ、同意書の該当部分に被験者の署名をいただけますと幸いです。

診断を希望される被験者には、説明の前に、必ず「被験者用説明文書」もお渡ししてください。

ご説明し、同意を得る対象者

以下のことを被験者または代諾者の方に説明し、ご理解をいただいた上で同意を得た場合は、被験者氏名欄に自署と捺印を頂いてください（印鑑のないときは自署のみで結構です）。ここでいう代諾者とは、被験者が未成年者の場合や認知症等で有効なインフォームド・コンセントを与えることができない場合、任意後見人、親権者、後見人や保佐人が定まっているときはその方、または被験者の配偶者、成人の子、父母、成人の兄弟姉妹もしくは孫、祖父母、同居の親族又はそれらの親族に準ずると考えられる人としします。筋症状が強く書字が困難な場合は、ご本人の許可の元で代筆されてもかまいません。その場合は、代筆と書き加えていただけてください。

病理検査・生化学検査・自己抗体検査に関すること

以下の要点をご説明ください。

- ① 検査の意義や限界、結果の解釈などの検査自体に関すること。
- ② 最終結果報告以前であれば、いつでも、担当医師を通じて検査を中止できること。
- ③ 個人情報 は最大限守られること。

お送りいただいた検体には、直ちに番号が付けられ、検査中は個人名が分からないようにして取り扱います（匿名化）。また送られてきた診療情報は検査所見を解釈し診断を行う際に重要ですが、診断を担当する医師のみが見ることができるようになっております。このように氏名や患者番号などの被験者を特定できる情報は、診断医と同意書を扱う検査実施実務者のみが知りうるようにしています。この個人情報に関する責任者（個人情報管理者といいます）は、総務課長です。

- ④ 再検査の可能性を考慮し、少なくとも1年間は生検材料を保存すること。

ただし、不慮の事故（フリーザーの故障、天変地異など）で、保存している生検材料が検査に適さなくなった場合は、免責されます。また、被験者（または代諾者）の求めがあれば、担当医師を通じてこの保存をいつでも中止できます。

- ⑤ 検査結果の説明

検査結果は、検査実施者から、担当医師へ文書で知らされます。担当医師が被験者（または代諾者）に検査結果を説明するものとします。

⑤ 専門的な検査

国立精神・神経医療研究センターでは行っていない更に専門的な検査が必要と判断される場合には、専門家のいる共同研究施設に検体を転送して、より詳細な解析を行います。この場合も、検査結果は国立精神・神経医療研究センターから担当医師宛に報告されます。現時点での共同研究施設は以下の通りです。

- 常葉大学 杉江秀夫、浜松医科大学 福田冬季子 代謝性筋疾患の生化学的解析
- 慶應義塾大学 鈴木重明 筋炎特異自己抗体解析
- 筑波大学 沖山奈穂子 筋炎特異自己抗体解析

⑥ その他の必要事項

郵送費や検査料（今のところ無料ですが、有料化される可能性があります）など、その他必要事項をお話してください。検査料については、実費をいただくことがありえますので、その時は別途説明文書等をご用意します。

遺伝学的検査に関すること

ゲノム研究の進歩により、多くの疾患で、遺伝学的解析が診断の決め手となってきています。遺伝学的検査について説明する要点は、上記、病理・生化学診断と基本的に同一です。しかし、遺伝学的検査は通常の検査とは異なり、被験者ご本人はもとよりご家族についての情報も知ることになる上、保因者診断、発症前診断にも利用できるなど、その特殊性を十分理解する必要があります。したがって、被験者ご本人およびご家族のプライバシーを最大限に保護する必要があります。このような遺伝学的検査の特殊性を踏まえて、検査前遺伝カウンセリングを行うようにしてください。また、疾患の発症機序や変異検出法によっては、検査結果が必ずしも確定診断に結びつかない可能性があることを説明してください。検査結果の説明の際には、遺伝形式や発症年例などに考慮し、できるだけ遺伝カウンセリングのサービスを受けられるようにしてください。必要があれば、病院遺伝カウンセリング室（042-341-2711、内 5824）の担当者にご相談ください。

病理・生化学検査と同時に遺伝学的検査を依頼された場合は、病理・生化学検査の結果に応じて必要な遺伝学的検査を行います。また、将来、遺伝学的検査が可能になった場合にも、遺伝学的検査を行うことがあります。この選択をした場合には、当初予測しなかった疾患についても、診断目的で遺伝学的解析が行われる可能性があることをご説明ください。また、当初考えていた疾患と遺伝学的検査の結果が異なった場合には、遺伝形式の違いなどに十分に配慮した慎重な遺伝カウンセリングを受けられるようにしてください。

遺伝子を解析する技術はめざましく進歩しており、DNA や RNA を全て調べたり（全ゲノム解析といいます）、全ての遺伝子の蛋白質をコードしている部分（エクソンといいます）を全て調べたり（全エクソーム解析といいます）することも可能になってきています。実際、このような大規模な解析を行って初めて、原因となる異常が見付かることは希ではありません。

大規模なゲノム解析は大規模に行った方がコストが下がることから、外部の企業に委託して解析を行った方が経済性が高いことがあります。そのような場合には、国立精神・神経医療研究センターの規定に従って選定し契約を締結した外部企業で解析の一部が行われることがあることをご説明下さい。なお

検体情報は全て匿名化され、被験者の方の個人情報が外部企業に提供されることはありません。

ゲノム情報はその意義づけが不明な点多々ありますが、理論上、被験者の健康に重要な影響を及ぼす可能性のある偶発的所見が予期せず発見される可能性があります。そのような所見が得られた場合に、情報の提供を被験者が希望するかどうかを確認し、希望する場合には該当欄に☑を入れてください。ただし、たとえ大規模なゲノム解析を行っても、生データに意味づけを行う解析は、通常、疾患原因・病態解明を目的とした関心領域・関連遺伝子のみを対象に行われるため、必ずしも各種の健康に影響を及ぼす情報が得られる訳ではないこと、また、目的とする疾患以外の各種疾患への掛かりやすさなどの情報は、それを目的として解析する訳ではありませんので、通常は明らかにはならないことをご説明ください。

近年、難治性疾患克服のためには、疾患情報と関連づけられた遺伝学的解析データを共有することが必要であるとの認識が高まっており、特に公的研究費を使用した解析や国際学術誌への論文掲載などでは、公的データベースへの遺伝学的解析データ登録が必須条件となりつつあります。これは正確な臨床情報が付加されたゲノム情報を、多くの研究者が利活用し研究を推進することが疾患を克服するために重要だからです。国立精神・神経医療研究センターで施行される各種の大規模な遺伝学的検査は、多くの場合、国立研究開発法人日本医療研究開発機構を初めとするによる各種公的研究費の支援により賄われていることから、解析により得られた遺伝学的データは、原則として公的なデータベースに登録される事をご説明ください。バリエーションの頻度情報のような個人の特定が不可能なデータは、国立研究開発法人・日本医療研究開発機構等が定める公開データベースに登録し、不特定多数の研究者が利用できるようにします。一方、一個人の網羅的な遺伝学的解析データは、一般的な個人情報（氏名、住所、連絡先、病院のIDなど）をすべて削除した上で、国立研究開発法人日本医療研究開発機構等が定める制限共有・制限公開の公的データベースに登録されます。なお共有による研究が進むと、同意の撤回に伴う情報の消去が困難になる場合もあることをご説明ください。

遺伝学的検査には様々な技術的限界があります。とくに大規模な遺伝学的解析を行う技術は依然として発展途上にあり、最終的に病的変異と確定できるような結果が得られない可能性があることを十分にご説明ください。また、資金・人員などの制限から、結果報告までに相当の時間が掛かる可能性があることをご了承ください。

遺伝学的検査を中止したい場合は、いつでも担当医師を通じて、このような変更や中止ができることをご説明ください。

以上の点を被験者（または代諾者）に説明し、同意を得た場合は、被験者氏名欄に、署名・捺印をもらってください（印鑑のないときは自署のみで結構です）。

遺伝学的検査の一部は、保険収載されているものや実費を徴収するものなどがありますので、必要に応じて別途説明と同意を取ってください。ご不明の点は、メディカル・ゲノムセンター（MGC）の担当者にお問い合わせください。

保存と研究使用に関すること

依然として未知の部分が多い神経・筋疾患の病因・病態の全容が解明され、新しい治療薬や根本的治療法が開発される日を多くの患者様が待ち望んでいます。このような目的を達成するためには、研究に被験者の方を初めとする皆様の資料（試料・臨床データ等）を用いることが不可欠です。是非、被験者の方へのご協力をお願いいたします。

以下の点を被験者（または代諾者）にご説明し、同意を得た場合は、被験者氏名欄に、署名・捺印を

もらってください（印鑑のないときは自署のみで結構です）。

ご説明の要点

- ① 本事業参加への同意は、被験者（または代諾者）の自由意思であること。
- ② 研究によって、新しい治療法の開発などが可能になること。
- ③ 資料（試料・臨床データ等）の使用は、神経・筋疾患の病因・病態解明と治療法開発目的の研究に限られること。また、実際の研究では、特定の疾患や多種多様な疾患の被験者の方々の資料（試料・臨床データ等）を数多くまとめて研究に使用したり、数例の被験者の方々の資料（試料・臨床データ等）を集中的に検討したりするなど、その研究のしかたは様々です。しかし、診断を終えた資料（試料・臨床データ等）を研究に使用する際は、改めて国立精神・神経医療研究センター倫理委員会に研究内容を申請し、審議を経て、承認を受けてから研究に使うこと。
- ④ 解析により得られた遺伝学的データは、原則として国立研究開発法人日本医療研究開発機構等が指定する公的データベースに登録されること。一個人の詳細な遺伝学的解析データは、一般的な個人情報（氏名、住所、連絡先、病院のIDなど）をすべて削除した上で、疾患情報とともに国立研究開発法人日本医療研究開発機構等が定める制限共有・制限公開の公的データベースに登録されること。
- ⑤ 研究使用にあたっては、当センターの研究者及び他施設の共同研究者等が研究を使用する場合、それら研究者に対して、被験者本人を特定できる情報は提供しないこと。しかし、診断に関わった医師などの関係者が研究を行う場合は、完全な匿名化は無理であること。
- ⑥ 診断目的には、再検査が必要になる場合を考慮して、診断用検体を少なくとも1年間保存するのに対し、研究使用の際には、1年以上にわたり可能な限り長期保存すること。また、すでに資料（試料・臨床データ等）は番号などで匿名化されていますが、その際、診療情報を後で見直すことができるように誰の検体かをわかるようにしてあること（連結可能匿名化）。また、研究資源として公共的なバンクに提供する場合は、誰の検体かをまったくわからなくすること（連結不可能匿名化）。前者の場合には、個人情報管理者とそれを補佐する限られた担当者だけが個人情報との対応表を知っていること。公共バンク・組織バンクへの供与ならびに営利企業が行う研究への供与について、同意されるかどうかお聞きいただき、同意される場合はそれぞれ該当する項目に✓を入れてください。
- ⑦ 各種のデータは学術・教育目的で発表されることがあります。この際には、全てのデータは匿名化され、誰のものか分かることはありません。研究成果がまとまった場合には学術論文や学会発表等を通じて公表します。その際には上記の連結可能匿名化の場合には被験者の方（または代諾者）に、個別かつ直接的に、その内容をお知らせすることが可能です。しかし、その情報の開示の前と後で、遺伝カウンセリングを受けられるようにしていただくか、当院遺伝カウンセリング室をご利用ください（有料です）。また、研究の進展によって原疾患に関する新しい診断情報が見つかる場合があります。その場合には、担当医師に報告します。ただし、長期間経過しているなどの理由により連絡先などが不明になっている場合、開示によって被験者の方や第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合など報告できないこともあり得ます。また、未成年者の遺伝情報の開示に当たっては、被験者の方やその代諾者の方と話し合いを行い、倫理委員会の意見を踏まえて開示の可否や方法について決定いたします。
- ⑧ 研究により、被験者の健康に重要な影響を及ぼす可能性のある偶発的所見が予期せず発見されることがあること。その情報を被験者が提供を希望するかどうかを確認し、希望する場合には

該当欄に✓を入れてください。ただし、特に遺伝学的解析については、たとえ大規模なゲノム解析を行っても、生データに意味づけを行う解析は、通常、疾患原因・病態解明を目的とした関心領域・関連遺伝子のみを対象に行われるため、必ずしも各種の健康に影響を及ぼす情報が得られる訳ではないこと。また、目的とする疾患以外の各種疾患への掛かりやすさなどの情報は、それを目的として解析する訳ではありませんので、通常は明らかにはならないこと。

- ⑨ 研究で得られた成果で特許を申請する場合は、被験者（または代諾者）には出願者の権利はありません。
- ⑩ なお、国立精神当センターの病院患者資料（試料・臨床データ等）については「A2015-151：スーパーIDを用いた研究間連携システムの構築」で定めるところの、情報共有が行われます（詳細は当該公告文をご参照下さい <https://www.ncnp.go.jp/pdf/2015-761.pdf>）。

同意した内容を変更したいとき

同意した内容は、「筋疾患診断支援と筋レポジトリの構築事業参加への同意文書」に署名した被験者（または代諾者）の希望により、その一部または全てについて、いつでも中止や変更を行うことができます。担当医師は本説明文書の最終ページにある「同意撤回書」を被験者ご本人（または代諾者）にお渡しください。被験者（または代諾者）が必要事項を記入し、検査実施者にお送りくだされば対応します。特に、資料（試料・臨床データ等）を廃棄する場合、検査実施者は適切に処理したことを証明する文書を被験者ご本人（または代諾者）にお送りします。

個人情報の保護と文書の保管

個人を特定できる文書（被験者情報が記載されたもの）は、鍵のかかる保管庫に保管され、また被験者情報はデータベース化されます。このデータベースは、国立精神・神経医療研究センターMGC 検体受付窓口にて1台、TMC棟1階のMGCゲノム診療開発部組織討議室にて2台、神経研究所疾病研究第一部にて1台の合計4台のコンピュータのみで管理され、これらのコンピュータは外部と遮断された専用回線で結ばれています。これらの情報にアクセスできるのは、検査実施者（及び検体管理責任者）とその指示により作業をする者のみです。

必要事項の記入と署名・捺印を終えた「診断と保存と研究使用に関する同意書」は、検査実施者が原本を保管しますので、「検査実施者保管用」を送付してください。担当医師は「医師保管用」をカルテに保管し、「被験者保管用」を被験者ご本人（または代諾者）にお渡しください。

検査実施者（検体・試料管理責任者）と個人情報管理者

検査実施者及び検体・試料管理責任者

西野一三（MGCゲノム診療開発部長（併任）、神経研究所疾病研究第一部部長、
病院遺伝子検査診断室医員（併任））

南 成祐（MGCゲノム診療開発部併任研究員、神経研究所疾病研究第一部併任研究員、
遺伝子検査診断室医療技術員）

後藤雄一（MGCセンター長、神経研究所疾病研究第二部部長（併任）、
病院遺伝子検査診断室医長（併任））

個人情報管理者	小澤正信	(総務課長)
分担管理者		(企画医療研究課長)
補助者	西野一三	(MGC ゲノム診療開発部長 (併任)、神経研究所疾病研究第一部部長、 病院遺伝子検査診断室医員 (併任))
	南 成祐	(MGC ゲノム診療開発部併任研究員、神経研究所疾病研究第一部 併任研究員、遺伝子検査診断室医療技術員)
	後藤雄一	(MGC センター長、神経研究所疾病研究第二部部长 (併任)、 病院遺伝子検査診断室医長 (併任))

検査実施及び検体・試料管理責任者、個人情報管理者は、組織改編・人事異動等により、予告なく変更される場合があります。

利益相反開示

検査実施者及び検体・試料管理責任者に開示すべき利益相反はありません。

連絡先

〒187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1

国立精神・神経医療研究センターMGC 検体受付窓口

電話 042-341-2711 (代表)、042-346-1770 (直通)

E-mail mbx@ncnp. go. jp

第1版 2020年 3月 2日 倫理委員会承認

第2版 2020年 4月 21日 倫理委員会変更承認

同意撤回書

事業責任者 西野一三 殿

被験者署名欄

わたしは、「筋疾患診断支援と筋レポジトリーの構築」に参加することについて同意しましたが、その同意を撤回することにし、同意撤回書を提出します。

同意撤回年月日 _____年_____月_____日

署名（自署） _____

住所 _____

電話番号 _____

代諾者署名欄（被験者が未成年/ご自身で十分な理解の上同意をしていただくことが難しい場合）

わたしは、被験者氏名 _____が「筋疾患診断支援と筋レポジトリーの構築」に参加することについて同意しましたが、その同意を撤回することにし、同意撤回書を提出します。

同意撤回年月日 _____年_____月_____日

署名（自署） _____（続柄 _____）

住所 _____

電話番号 _____

受領者

わたしは、以下のとおり、同意撤回書を受領したことを証します。

受領年月日 _____年_____月_____日

受領者署名(自署) _____

- * 同意の撤回は原則として同意書に署名した人が行います。
- * 同意撤回書送付先

〒187-8551 東京都小平市小川東町四丁目1番1号
国立研究開発法人 国立精神・神経医療研究センター
メディカル・ゲノムセンター 検体受付窓口 行