

年 月 日

_____ (施設名)

院長 _____ 様

循環器内科

主任部長 _____ 様

Japanese CTO PCI Expert Registry への協力をお願い

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて一般社団法人日本慢性完全閉塞インターベンション専門家会議では、当会議認定の医師による CTO 症例に対する PCI 治療についての登録研究「Japanese CTO PCI Expert Registry」を行っています。つきましては、貴施設において PCI 治療を行った際に、患者さんの同意を得た上で、患者背景を含めた手技時のデータを登録させて頂きたいと存じます。加えて、術後 5 年間にわたって毎年患者さんの健康状態の追跡調査を行う場合があります。このため、患者さんの同意を得て、氏名・連絡先の個人情報をおかき、患者さんに直接お問い合わせさせて頂くことがあります。

また、貴施設から当会議へ患者情報の提供が発生するため、「他の研究機関への既存試料・情報の提供に関する届出書」等の作成が必要になるかと存じますが、規定様式が無い場合は、下記事務局までご連絡下さい。必要書類を準備させて頂きます。

なお、本登録研究は各術者の所属する医療機関の倫理委員会の承認を得て行います。

以上、ご理解の上、ご協力を頂けますよう、よろしくお願い申し上げます。

一般社団法人日本慢性完全閉塞インターベンション専門家会議
理事長 土金 悦夫

【事務局窓口】

〒710-8602 岡山県倉敷市美和 1-1-1

公益財団法人大原記念倉敷中央医療機構

臨床研究支援センター内（板谷・岡）

E-mail : cto.e.registry@gmail.com

研究専用 HP : <https://www.ctopci.com/>