（様式4C）

**「ヒト臍帯血・臍帯および臍帯血・臍帯由来細胞等」の使用にあたっての誓約書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請・承認番号 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究実施期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 遵守する指針等 | □人を対象とする医学系研究に関する倫理指針・□ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針・□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. 提供を受けた試料を研究に使用することに関して、所属機関の必要な倫理審査委員会にて、上記の研究課題名での承認を受けていること。

1-2.「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に従い、IMSUT CORDが貴所属機関へ試料を提供することについて情報公開（研究課題名、貴所属機関名）されること。

3. 研究目的は医学の発展を目指したものに限ること。

4. 本試料は、遺伝子解析・ヒトゲノム解析が行われる可能性についても同意を得ているが、研究者が、本試料について遺伝子解析・ヒトゲノム解析を行う場合は、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」を遵守した倫理審査委員会において承認されていること。

5. 本試料を利用した研究結果等を発表する際はMaterials and Methods等に、本試料がIMSUT CORDから提供されたことを明示すること。\*[英文例：（ ）was provided by IMSUT CORD in The Institute of Medical Science, The University of Tokyo, Japan.]

5-2. 本試料を利用した論文等の研究成果はIMSUT CORDへ報告すること。

5-3. 特許等の申請及び事業活動を行う場合はIMSUT CORDと事前に相談すること。

6.　本試料および本試料付随して開示された関連情報を、第三者に譲渡および開示しないこと。

但し、提供時での公的情報についてはこの限りではない。

6-2. 本試料の加工または改変は許諾されていること。但し、加工または改変した細胞等を第三者に譲渡しないこと。

7.　本試料、またはそれを加工したものをヒトに投与できないこと。

8.　提供を受けた試料をそのまま、または加工して販売しないこと。

以上、誓約します。

日付：（西暦）　　　　年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研究責任者氏名（署名） |  |
| 東京大学　部局・所属： |  |
| 所在地 |  |

東大医科研臍帯血・臍帯バンク　事務局記入

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者氏名： | バンク施設長氏名： |
| 受取日（西暦）： | 承認年月日（西暦）： |

東京大学医科学研究所附属病院臍帯血・臍帯バンク（IMSUT CORD）

住所：〒108-8639 東京都港区白金台4-6-1 TEL：03-5449-5555　FAX:03-5449-5452

E-mail:[crc-bank@ims.u-tokyo.ac.jp](mailto:crc-bank@ims.u-tokyo.ac.jp)