2025.11.26

研究協力のお願いと個人情報保護について

この度、当院（水戸赤十字病院）の管理栄養士が、**病態栄養専門管理栄養士の資格更新**のために、患者様の診療情報に基づく栄養管理に関する症例を匿名化して学会等に報告いたします。

ご理解とご協力をお願い申し上げます。

目的

当管理栄養士が、**病態栄養専門管理栄養士**としての専門性を維持・向上させるため、当院（水戸赤十字病院）で担当させていただいた患者様の栄養管理に関する症例を、資格更新の要件として、所属学会等へ報告することを目的とします。

報告に使用させていただく情報

患者様の氏名、住所、電話番号など、**個人を特定できる情報は一切使用しません。** 使用する情報は、以下の通りです。

- 性別、年齢、入院日、退院日など
- 診断名、主訴、治療経過など
- 栄養管理計画、栄養摂取状況、検査データ（生化学データ、画像所見など）
- 身体計測結果（体重、BMI など）

これらの情報は、すべて**匿名化**され、個人が特定されないよう細心の注意を払って取り扱います。

公開の方法

資格更新のための書類として、所属学会等に提出されます。学会の査読を経て、学会誌、学術集会等で発表される可能性があります。

オプトアウト（情報の利用拒否）について

本症例報告のために、ご自身の情報が利用されることを望まれない患者様、またはそのご家族様は、**利用を拒否（オプトアウト）することができます。**

拒否をされた場合でも、患者様が当院（施設）で受ける**診療や栄養管理において、いかなる不利益も生じることはありません。**

情報利用の拒否をご希望される場合は、下記の連絡先までお申し出ください。

連絡先

- **担当者：** [管理栄養士：大槻　将史][医療技術部栄養課]
- **連絡先：** [029-221-5177]
- **受付期間：** 掲示の日から 2 ヶ月間