**治 療 同 意 書**

**（ 2018年10月1日作成 第5版 ）**

東京ミッドタウン 先端医療研究所

所長 田口 淳一 殿

私は「樹状細胞ワクチン療法 第　　　版」について、以下の説明を受けました。

* はじめに（本療法の内容について）
* 従来のがん治療と樹状細胞ワクチン療法について
* 樹状細胞ワクチン療法について
* 本療法の流れについて
* 本療法に対する効果（予測される臨床上の利益）について
* 副作用および不利益について
* 費用について
* 治療を受ける方が未成年の場合について
* 個人情報の保護について
* 補償について
* 知的財産権について
* 利益相反について
* 免責事項について
* 確認事項について
* 研究へのご協力のお願いについて
* 担当医師および健康被害が発生した場合の連絡先について

上記に関する説明を十分理解したうえで、治療を希望いたします。なお、この同意はいつでも撤回できることを確認しています。

説明年月日 　　　　年　　月　　日

患者様

ご氏名

ご住所

ご連絡先

ご家族様またはそれに準ずる者

ご氏名　　　　　　　　　　　　　　（続柄 　　　　　　　　 ）

ご住所

ご連絡先

上記の内容について、同意されたことを確認します。

同意年月日 　　　　年　　月　　日

東京ミッドタウン 先端医療研究所

　　　　　　　　　　　〒107-6202 東京都港区赤坂9-7-1 ミッドタウン・タワー 6階

同意取得医師