

## 「当院における乳がん検診マンモグラフィの再撮影率の検討」 へのご協力のお願い

### 2025年5月から2026年2月までに当院で高崎市乳がん検診を受診された方へ 【通常診療で得られた情報を用いた調査研究について】

高崎総合医療センター放射線では、以下の臨床研究を実施しております。

本研究では、通常の診療で得られた情報を使用させていただきます。

内容をご確認のうえ、ご不明な点がございましたら、どうぞお気軽にお問い合わせください。

#### 1. 研究の概要

##### 【研究の背景(なぜこの研究をするのか)】

マンモグラフィ検査では、医師が診断に必要とする情報が十分に得られない場合、再撮影を行うことがあります。再撮影は放射線被ばくの増加につながるだけでなく、圧迫による痛みや羞恥心など、精神的・身体的負担を伴います。そのため、診療放射線技師には再撮影を最小限に抑えることが求められています。

##### 【研究の意義および目的】

本研究では、当院におけるマンモグラフィ検査の再撮影率を算出し、再撮影の実施状況を明らかにすることを目的としています。これにより、再撮影の低減に向けた改善につなげ、患者さんの負担軽減に役立てることを目指しています。そのため、対象期間中に高崎市乳がん検診を受診された方の診療記録(カルテ)等の情報を使用させていただきます。

#### 2. 研究の方法

本研究は、高崎総合医療センター倫理委員会の審査を受け、病院長の承認を得たうえで実施されます。

##### 【研究期間】

研究の実施期間は以下のとおりです。

研究機関長の許可日 ~ 2026年12月31日

##### 【対象調査期間】

調査対象となる診療データの期間は以下のとおりです。

2025年5月1日 ~ 2026年2月28日

### 【調査方法】

上記の対象調査期間中に高崎市乳がん検診を受診された方を対象として、放射線科情報システムを用いてマンモグラフィ検査に関する情報を収集し、再撮影率について分析を行います。

## 3. 使用する情報

本研究では、以下の情報を使用します。これらはすべて、通常の診療の中で得られたものです。新たな検査や処置は行いません。

### 【使用する情報】

以下のような診療情報を使用します。

- ・研究対象者背景  
研究対象者識別コード、生年月、性別、既往歴
- ・検査情報  
検査日、マンモグラフィ撮影情報(撮影方向など)、再撮影の有無および理由
- ・画像診断  
マンモグラフィ画像に関する情報

## 4. 個人情報の保護

本研究では、患者さんの大切な個人情報を適切に保護するため、以下のような対策を講じます。

### 【匿名化の実施】

使用する情報は、個人が特定されないように匿名化(氏名や生年月日などの個人情報を削除・置換する処理)を行います。

### 【対応表の管理】

匿名化された情報と個人情報を結びつける「対応表」は、高崎総合医療センターの研究責任者が厳重に保管・管理し、研究に関係のない第三者が閲覧することはありません。

### 【情報の利用範囲】

収集した情報は、本研究の目的に限り使用されます。研究以外の目的で使用されることはありません。

### 【成果の公表】

研究の成果は、学会や科学専門誌などで発表されることがありますが、氏名などの個人を特定できる情報が公表されることは一切ありません。

通常の診療で得られたデータを使用する研究であり、新たな検査や費用が生じることはなく、また、データを使用させていただいた患者さんへの謝礼等もありません。

## 5. 利用する者の範囲

本研究で使用する情報は、以下の者に限って利用されます。

- 本研究に直接関与する研究責任者および研究分担者
- 高崎総合医療センターの倫理審査委員会の委員

これらの者は、すべて個人情報保護に関する法令および規定を遵守し、適切な管理のもとで情報を取り扱います。

## 6. 利益相反と資金源

本研究は、以下の資金源により実施されており、研究に関わる者の利益相反についても適切に管理されています。

### 【研究費の出所】

本研究は、高崎総合医療センター放射線科の研究費を用いて実施されます。

### 【企業・団体からの支援の有無】

本研究は、特定の企業や団体からの資金提供や物品提供などの支援を受けていません。

### 【利益相反の有無】

研究に関わる者が、研究結果に影響を及ぼすような経済的利益や利害関係(利益相反)を有していません。

## 7. 問い合わせ先・オプトアウトの方法

本研究に関してご不明な点やご質問がある場合は、下記の連絡先までお気軽にお問い合わせください。

また、本研究での情報の使用に同意されない場合は、いつでもご連絡いただければ、情報の使用を中止いたします。ご連絡がない場合は、研究への参加に同意いただいたものとみなします。

なお、同意されない場合でも、今後の診療に不利益が生じることは一切ありません。

### 【問い合わせ・連絡先】

高崎総合医療センター 放射線科  
担当者職名・氏名:診療放射線技師 柵木 美希  
電話番号:027-322-5901(代表)  
FAX 番号:027-327-1826(代表)

### 【研究計画書の閲覧について】

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報や知的財産の保護に支障がない範囲で、研究計画書や関連資料を閲覧することが可能です。閲覧をご希望の方は、上記の連絡先までお申し出ください。