**患者様資料の使用に関する同意書**

このたび私は、下記論文を大阪大学歯学雑誌に掲載するにあたり、私の写真、画像およびデータが掲載され、発行されることに係わる権利を大阪大学歯学会に譲渡いたします。

「報告の目的と意義」、「承諾しない場合でも今後の治療に不利益を受けないこと」、「氏名、生年月日、住所の公表は一切行わないこと」、「可及的に個人が特定されないように掲載される写真、画像およびデータを処理する可能性」について説明を受けました。

また、私の資料が掲載されることで、私自身が利益を受けることはありませんが、論文の公表により、学問の発展や診断・医療の技術の向上がもたらされることで社会に貢献する可能性があると理解しております。

論文題名：

著者名：

雑誌名：大阪大学歯学雑誌

年　　　　月　　　　日

患者または代諾者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

担当医または説明者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

この同意書は、上記論文の責任著者が保管し、大阪大学歯学会から問い合わせがあった際にご提示ください。

大阪大学歯学会