

厚生労働省科学研究費補助金・日本医療研究開発機構研究費

「乳がん検診における超音波検査の有効性を検証するための比較試験」

J-START 簡易版追跡調査へのご協力をお願い

J-START は、2007年度（平成19年度）から全国23都道府県の42の研究参加団体で76,196人の40歳代の女性たちのご理解とご協力をいただいております。皆様からのご協力、誠にありがとうございます。

今回お願いしたいのは、追跡調査としてのご健康に関する短いアンケートです。これから行うアンケートにより、さらに正確な研究の結果を導くことが私たちの目的です。この説明文書をお読みいただき、さらなるご理解とご協力をおねがい申し上げます。

1. なぜアンケートでの追跡調査が必要なのか

アメリカやカナダなどの諸外国では、国家規模で国民のがん罹患情報を把握・データベース化することで、正しく方向づけられたがん対策の実施を目指しています。残念なことに、日本のがん登録ははじまったばかりで、情報が集まらない地域があったり、必要な情報が抜けていたり、まだ不十分な部分が多くあります。そのために、私たち研究班では参加者の皆様一人一人から直接ご健康状態をお伺いすることで、すでにちょうどいしている乳がん検診の結果をさらに正確に、詳細に評価したいと考えております。

2. 協力の方法について

同封している簡易版アンケートにご回答いただき、両面テープによって封をした上でポストへの投函をおねがいいたします。アンケート受け取り後、後日謝礼をお送りいたします。

アンケートのなかで、乳がん検診を受けられていると回答された場合、研究班から検診センターや医療機関へ、検診や精密検査の結果や診断治療情報を教えていただくための問合せをさせていただきます。

※ご返信がない場合、コールセンター(0800-6005-411)からお電話させていただきます。聞き取り調査をさせていただきます。聞き取り調査にご協力いただいた場合も、後日謝礼をお送りいたします。



3. 本調査への協力同意について

本調査は、研究開始時の参加ご協力を同意いただいた際の「追跡調査」の一環として実施されるものですが、アンケートへ回答されたくない場合は研究班事務局へご連絡をお願いいたします。今後のアンケート送付を行わないように対応させていただきます。

4. プライバシーの保護と個人情報の使用

あなたの記録のプライバシーは、施設の個人情報管理規定、および研究全体の情報管理である標準作業手順書にしたがって厳重に守られます。この研究で提供いただく調査や検査の結果や、あなたのお名前、ご住所、生年月日、電話番号などの個人情報は秘密保持のもと管理され、研究関係者以外に漏れることはありません。この臨床試験の結果は、医学の学会や論文で発表される予定ですが、参加した個人を特定できる形で情報が使用されることは一切ありません。

試験の組織と倫理審査についてこの研究の責任者は、大内憲明（国立大学法人東北大学大学院医学系研究科）です。この調査の実施は、東北大学大学院医学系研究科が設置した倫理委員会の審査をうけ、参加者の人権が守られていることや医学の発展に役立つ情報が得られることなどが検討され、問題のないことが確認されています。

【お問い合わせ窓口】

■メールアドレス：j-start@surg2.med.tohoku.ac.jp

■簡易版追跡調査コールセンター：0800-6005-411（フリーダイヤル）

コールセンター運営会社：株式会社 iDEN サービス（福島県いわき市好間工業団地1-16）



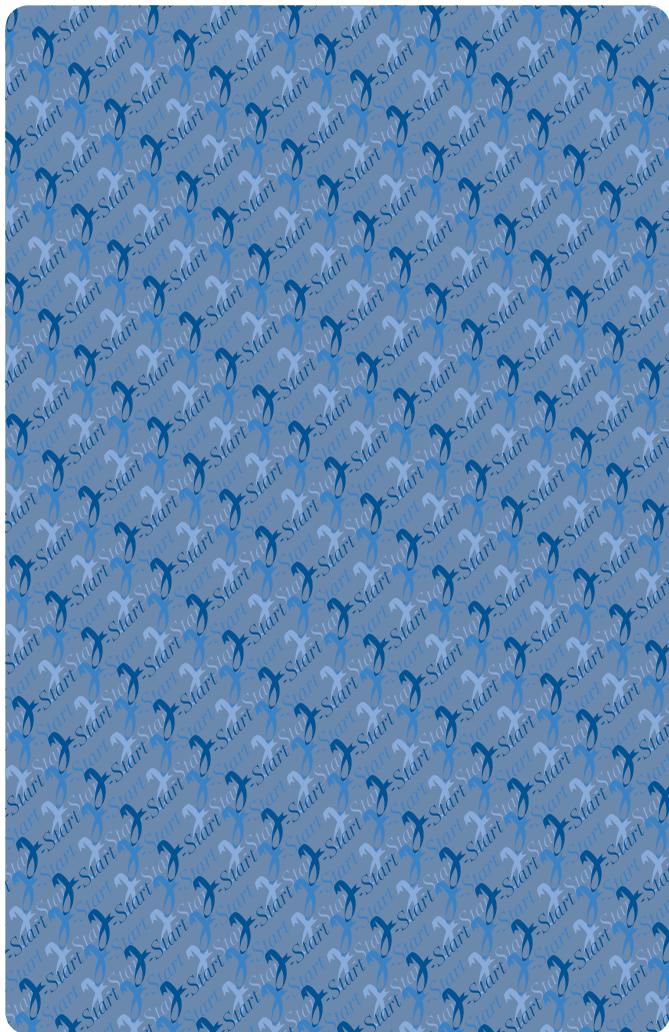
国立大学法人東北大学大学院 医学系研究科 腫瘍外科学分野

大内 憲明

〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1

東北大学臨床研究推進センター 5 S05

J-START 事務局



郵便はがき



料金受取人払郵便

9 8 0 8 7 9 0

仙台中央局
承認

807

差出有効期間
平成28年3月
25日まで

(切手不要)

(受取人)

仙台市青葉区星陵町1-1
東北大学臨床研究推進センター5S05
研究班事務局

日本医療研究開発機構(革新的がん医療実用化研究事業)
「乳がん検診における超音波検査の有効性検証に関する研究(J-START)」行



日本医療研究開発機構 革新的がん医療実用化研究事業
乳がん検診における超音波検査の有効性検証に関する研究



J-START

検索

<http://www.j-start.org>

送付元

研究班事務局

〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 東北大学臨床研究推進センター 5S05
〒113-0034 東京都文京区湯島1-10-5 湯島D&Aビル2F 東北大学J-START東京分室

J-STARTコールセンター

◎お問い合わせ先:(0800)6005-411

質 問

回答の日付を西暦でご記入ください。 西暦20.....年.....月.....日

1. 現在の、乳房の健康状態についておたずねします

乳がんと診断され治療中（治療を受ける予定）です

精密検査の受診時期：

西暦20.....年.....月.....日頃

医療機関名：.....

乳がん確定診断時期：

西暦20.....年.....月.....日頃

医療機関名：.....

診断につながった受診行動

検診を受診 自覚症状があり診療を受診した 前回の精密検査での経過観察で見つかった

乳がんとは診断されていません。

2. 1で「乳がんとは診断されていません」と回答した場合、下記の質問にご回答ください。

以降の乳がん検診の受診について教えてください。

2-1. 乳がん検診を受けましたか？

いいえ→質問3へ

はい



「はい」と答えた方に、検診の詳細をお聞きます。

以降、乳がん検診を何回受診しましたか？：合計.....回

⇒直近の乳がん検診受診日を教えてください

検診受診日：西暦20.....年.....月.....日頃

受診施設名：.....

⇒乳がん検診の検査項目を教えてください（複数回答可能）

視触診 マンモグラフィ 超音波 その他の検査

PET CT

MRI

(.....)

2-2. 2-1で「はい」と回答された乳がん検診の結果を教えてください。

異常はなかった 精密検査が必要と言われたが、受診していない

異常が見つかり、精密検査を受けた（受ける予定である）

受診時期：西暦20.....年.....月.....日頃

医療機関名：.....

2-3. 2-2の精密検査の結果を教えてください。

乳がんと診断され、治療を受けた（受ける予定である）

診断時期：西暦20.....年.....月.....日頃

医療機関名：.....

乳がんの疑いがあり、経過観察に通院している（.....ヶ月毎）

良性の診断だが、経過観察に通院している（.....ヶ月毎）

何度か通院したが、もう必要はないと診断された 初回の診察で、通院の必要はないと診断された

経過観察と指示されたが、受診していない その他（.....）

➔ 3. 2-1で乳がん検診を受けていないと回答された方におたずねします。乳がん検診を受診していない理由を下記から選択してください。

経過観察中である 乳房の疾患で治療中である（病名：.....）

その他のがん治療中である（.....）

その他（.....）

ご協力ありがとうございました。