がん遺伝子パネル検査に関する意思変更申出書

# [各施設で記載] ○○病院 病院長殿

私は、私の子どもが受けたがん遺伝子パネル検査に関して、同意した内容を変更します。

●がん遺伝子パネル検査を実施した企業による残余検体の利用（項目７④）

* 「同意する」と回答したが、残余検体の廃棄を希望する
* 「がんゲノム情報管理センター」に提供された情報・ゲノムデータ等を、厳格な審査を経て、学術研究や医薬品等の開発目的での利用を希望する第三者に提供すること（項目７②）
  + 「同意しない」から「同意する」に変更する
  + 「同意する」と回答したが、今後の第三者提供の停止を希望する
* がん遺伝子パネル検査の結果（がんに関する遺伝の情報も含む）を家族等に伝えること（項目５）
  + 「自分以外誰にも伝えないでほしい」から「伝えてよい」に変更する

※がん遺伝子パネル検査の結果を伝えたい方の連絡先

氏名 続柄

連絡先

* + 「伝えてよい」から「自分以外誰にも伝えないでほしい」に変更する
* がんに関する遺伝の情報（遺伝性腫瘍）が判明する可能性について（項目４）
  + 「情報提供を希望しない」から「情報提供を希望する」に変更する
  + 「情報提供を希望する」から「情報提供を希望しない」に変更する
* あなたのお子さんの治療に役立つ情報を発見するため、あなたのお子さんを直接特定できない形にした情報やゲノムデータ等を「がんゲノム情報管理センター」へ提供すること（項目７①）
  + 「同意しない」から「同意する」に変更する
  + 「同意する」と回答したが、今後の提供と利用の停止を希望する

申出日 年 月 日

ご本人（署名）

代諾者（署名） 続柄

受領者（署名）