

意願變更聲明書

本人先前同意參與中央研究院「臺灣人體生物資料庫」，經詳細考慮後，決定即刻變更以下意願，特此聲明。

意願變更種類		(請擇一勾選)	
1. 是否允許臺灣人體生物資料庫基於下列原因，而與您進行再聯繫：			
1-1 資料庫採用長期之追蹤研究設計，因此每二至四年，可能會需要再次提供檢體及相關資料、資訊，以瞭解本人相關健康狀況及生活環境資訊的改變情形？			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「否」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「是」			
1-2 當資料庫的使用非在本人先前同意之範圍，須再次取得本人的同意時？			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「否」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「是」			
1-3 如果日後因為進行某項研究之需要，研究者有意索取更進一步的資料、資訊或檢體時，亦可能再透過資料庫以徵詢、明瞭本人是否願意參與該項研究或與該研究計畫之人員進行會面、訪談？			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「否」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「是」			
2. 未來是否希望取得檢查報告？ (註)			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「否」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「是」			
3. 若未來因故喪失行為能力或死亡，是否允許資料庫繼續使用本人的檢體及相關資料、資訊？			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「否」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「是」			
4. 若未來資料庫有轉移與他人之規劃，針對本人檢體及相關資料、資訊之移轉：			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「須再次聯繫本人，取得本人同意」			
<input type="checkbox"/> 2. 變更為「本人同意由倫理委員會決定」			
<input type="checkbox"/> 3. 變更為「若參與者未勾選，視為不同意授權移轉」			
5. 本人同意臺灣人體生物資料庫寄送文件時得以：			
<input type="checkbox"/> 1. 變更為「電子郵件」 <input type="checkbox"/> 2. 變更為「郵寄信件」 <input type="checkbox"/> 3. 變更為「複選」			
姓名	(簽章處)		
出生年月日	身分證字號		
住址	□□□□□		
電子郵件			
聯絡電話	申請日期	年	月 日

請填妥上述表格後，郵寄至下列住址：

11571 台北市南港區研究院路一段 130 巷 99 號 國家生技園區 B 棟 2F 臺灣人體生物資料庫

我們在收到您的意願變更聲明後，將即刻辦理相關程序，並於完成變更後，函覆通知您。

(註：若本資料庫收到您的聲明時，已郵寄身體檢查報告給您，將無法依您的意願取消郵寄)

行政院衛生署人體生物資料庫設置許可：中華民國 101 年 10 月 24 日 衛署醫字第 1010267471 號

版本：v2.2

第 1 頁，共 1 頁