

がかかり、この臨床試験からの特別の補償は行いません。

あなたが何か異常を感じた場合は、直ちに担当医師や看護師等にお知らせください。速やかに適切な治療を行います。

なお、この臨床試験で用いる間葉系幹細胞に関しては未知の部分もあり、移植後長期間、観察することが望まれますので、2年間の試験期間が終了後も、通常の保険診療として出来るだけ長期にわたり定期的な診察・検査を行わせて頂きたいと考えます。また場合によっては電話、はがき等で状態をお伺いすることもあると考えられますので、その際は、ご協力の程、お願い致します。

#### 14. 参加に伴い守っていただきたいこと

この臨床試験に参加することに同意された場合は、次の事項を守ってください。

- ・ 術後は、担当医の指示に従ってリハビリテーションを行ってください
- ・ 治療の効果を正確に把握するために、担当医の指示に従って術後の定期診察を受けてください
- ・ 血管の閉塞の危険性を避けるために、試験期間を通じて、喫煙は控えてください

上記の事項が遵守されなかった場合は、担当医師から試験治療の中止をお願いする場合があります。

#### 15. 試験実施計画書の開示について

あなたがこの臨床試験の内容をもっと詳しく知りたい場合には、試験実施計画書を閲覧することが出来ます。希望される場合には担当医師にその旨をお申し出下さい。

#### 16. 試験終了後の結果の取り扱いは

あなたの臨床試験の結果については後日お知らせしますが、さらに詳しくお知りになりたい場合は、担当医師にご連絡下さい。

また、本臨床試験の結果により、何らかの新たな知見が得られることがあります。その際に生じる特許、その他知的財産に関する権利（特許権）は、提供された血清や細胞に対してではなく、研究者の新しいアイデアに対するものです。ですから、特許