同　意　書

　独立行政法人労働者健康安全機構

　独立行政法人労働者健康安全機構

　　総合せき損センター　院長　　殿

　私は、職名　　　　　　　氏名　　　　　　から「（研究テーマ）」について、別紙説明書により以下の項目について説明を受け、十分理解しましたので、この研究に参加することを同意いたします。

説明文書の項目と揃えること

（１）研究の実施体制

（２）研究の目的及び意義

（３）研究の方法及び期間

（４）対象となる患者さん

（５）この研究の予想される効果と起こるかもしれない副作用及び不利益について

（６）研究への参加とその撤回について

（７）研究を中止する場合について

（８）この研究に関する情報の提供について

（９）個人情報等の取り扱いについて

（10）試料・情報の保管及び廃棄の方法

（11）この研究にかかる資金源および利益相反について

（12）経済的負担、謝礼について

（13）研究目的で行う検査や研究全体の解析結果の説明について

（14）あなたやあなたのご家族の健康等に関する重要な知見が得られた場合について

（15）この研究に関するご質問について（相談窓口）

（16）その他（新医学系指針　第３章、第８研究計画書の記載事項を参照し、必要な事項は記載すること）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意日　令和　　年　　月　　日

同意者氏名

「（研究テーマ）」について、別紙説明書を提示し上記の説明を十分に行いました。

説明日　令和　　年　　月　　日

説明者職名

説明者氏名

※本同意書は研究参加者と研究担当者がそれぞれ一部ずつ保管することとする。