

研究参加への同意書

研究責任者(所属、氏名):

_____ 殿

研究計画名: (研究計画名)

私は、研究計画「(研究計画名)」に係る諸事項についての説明を受け、以下の☑について理解しました。

- 研究の背景と目的(説明文書 2.)
- 研究の方法(説明文書 3.)
- 研究の場所と期間(説明文書 4.)
- 研究を実施する者(説明文書 5.)
- 研究に関する資料の開示について(説明文書 6.)
- 研究への参加が任意であること(研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。)(説明文書 7.)
- 本研究への参加を依頼された理由(説明文書 8.)
- 本研究への参加を中断することになる条件(説明文書 9.)
- 本研究への参加に伴う危害の可能性について(説明文書 10.)
- 本研究により期待される便益について(説明文書 11.)
- 個人情報の取り扱い(被験者のプライバシーの保護に最大限配慮すること)(説明文書 12.)
- 研究終了後の対応と研究成果の公表について(説明文書 13.)
- 研究のための費用(説明文書 14.)
- 知的財産権の帰属(説明文書 15.)
- 問い合わせ先・苦情等の連絡先

なお、本研究において撮影された自身の画像(静止画、動画)[または音声]の公開については、以下の☑によりその意思を示します。

公開に同意しない

研究者を対象とする学術目的に限り、下記の条件の下に同意する

顔部分など個人の特定可能な部分も含んでよい

顔部分や眼部などを消去する、ぼかすなど個人の特定不可能な状態に限る

その他(特にご希望があれば、以下にご記入ください)

これらの諸事項について確認したうえで、本研究に参加することに同意します。

(西暦).....年.....月.....日

参加者署名.....

本研究に係る説明を行い、本人の意思による同意が得られたことを確認します。

説明担当者(所属、氏名).....(自署)

【同意書記入に際しての諸注意】

申請時は、本書式に「研究責任者名」及び「研究計画名」を記入し、参加者の署名等は空欄のまま提出する。研究計画が倫理委員会の承認後、「研究参加者の方への説明文書」に基づき、参加者への説明を行い、同意書への署名を依頼する。

「研究参加者の方への説明文書」において項目を削除した場合は、本同意書に対応する項目も併せて削除する。

代諾者からの同意を得ない場合は、代諾者用の同意書の提出は不要。

保護者からの同意を得る場合は、「代諾者」を「保護者」に変更する。

映像、音声の公開に関する同意欄は、取得する情報にあわせて修正する。

研究参加への同意書(代諾者用)

研究責任者(所属、氏名):

_____ 殿

研究計画名: (研究計画名)

私は、(参加者名)が参加する研究計画「(研究計画名)」に係る諸事項についての説明を受け、以下の☑について理解しました。

- 研究の背景と目的(説明文書 2.)
- 研究の方法(説明文書 3.)
- 研究の場所と期間(説明文書 4.)
- 研究を実施する者(説明文書 5.)
- 研究に関する資料の開示について(説明文書 6.)
- 研究への参加が任意であること(研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。)(説明文書 7.)
- 本研究への参加を依頼された理由(説明文書 8.)
- 本研究への参加を中断することになる条件(説明文書 9.)
- 本研究への参加に伴う危害の可能性について(説明文書 10.)
- 本研究により期待される便益について(説明文書 11.)
- 個人情報の取り扱い(被験者のプライバシーの保護に最大限配慮すること)(説明文書 12.)
- 研究終了後の対応と研究成果の公表について(説明文書 13.)
- 研究のための費用(説明文書 14.)
- 知的財産権の帰属(説明文書 15.)
- 問い合わせ先・苦情等の連絡先

なお、本研究において撮影された(参加者名)の画像(静止画、動画)[または音声]の公開については、以下の☑によりその意思を示します。

公開に同意しない

研究者を対象とする学術目的に限り、下記の条件の下に同意する

顔部分など個人の特定期間可能な部分も含んでよい

顔部分や眼部などを消去する、ぼかすなど個人の特定期間不可能な状態に限る

その他(特にご希望があれば、以下にご記入ください)

これらの諸事項について確認したうえで、(参加者名)が本研究に参加することに同意します。

(西暦)_____年____月____日

代諾者署名_____

参加者との続柄:_____

本研究に関する説明を行い、本人の意思による同意が得られたことを確認します。

説明担当者(所属、資格、氏名)_____ (自署)