

神戸学院大学
学長 岡田 豊基 殿

同意書

このたび、「在宅退院要介護高齢者に対する退院支援プロセスと生活機能予後の関連性に関する調査・研究」を受けるに当たり、ケアマネジャーまたは地域包括支援センター職員の方から下記のことについて十分に説明を受けて納得しましたので、自由意志によりこの調査研究に参加することに同意します。

(説明された内容)

1. はじめに
2. 研究の背景、意義、目的
3. 研究の方法
4. 予想される効果と副作用について
5. 予定参加期間
6. 予定参加人数
7. プライバシーの保護
8. 研究の費用
9. 資金源および利益相反について
10. 健康被害が生じた場合
11. 研究終了後の結果の取り扱い
12. 研究責任者の氏名および職名
13. 研究に関する問合せ先

説明者

説明日：平成____年____月____日

職名：_____

署名：_____

同意者

同意日：平成____年____月____日

本人氏名(自署)：_____

代諾者氏名(自署)：_____ (続柄：_____)