作成日　西暦○○○○年　○○月○○日

介入研究用

研　究　同　意　書

**下関市立大学学長　殿**

**私は、「○○（課題名を記入）」について、研究責任者または研究分担者から、以下について説明を受けました。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 研究の背景や目的について  2. 研究の内容・方法について  3. 研究のスケジュールと期間について  4. 研究の○○（介入）について  5. 研究への参加の自由と同意撤回の自由について  6. 研究参加により予想される利益・不利益について  7. 研究により、健康被害が生じた場合の対応について  8. 研究への参加が中止となる場合について  9. 個人情報の保護・研究結果の取り扱いについて  10. 研究の資金と利益相反について | 11. 研究に関する情報公開および資料閲覧方法  12. 対象者が守っていただきたい事項について  13. 研究組織と連絡先（相談窓口） |

**十分納得しましたので、本研究に参加し、研究において私に関する情報等を収集されることに同意します。なお、同意書の写しを受け取りました。**

（本人）

　　同意年月日　西暦　　　年　　月　　日

住 所　**○○○○○○○○（研究対象者の情報記入）**

連絡先 **○○○○○○○○**

氏 名 （㊞）（署名または記名捺印・以下同じ）

（代諾者･本人との関係　　　　）

同意年月日　西暦　　　年　　月　　日

住 所

連絡先

氏 名 （㊞）

**同意説明文書について、私が説明しました。**

担当者：下関市立大学 ○○○○**（研究説明者名）**

記入年月日　西暦　　　年　　月　　日

住 所　**○○○○○○○○（研究説明者の情報記入）**

連絡先 **○○○○○○○○**

氏 名 （㊞）

介入研究用

作成日　西暦○○○○年　○○月○○日

研　究　同　意　撤　回　書

下関市立大学学長　殿

（本人）

　　同意年月日　西暦　　　年　　月　　日

住 所　**○○○○○○○○（研究対象者の情報記入）**

連絡先 **○○○○○○○○**

氏 名 （㊞）（署名または記名捺印・以下同じ）

（代諾者･本人との関係　　　　）

同意年月日　西暦　　　年　　月　　日

住 所

連絡先

氏 名 （㊞）

私は、「**○○（課題名を記入）**」について、同意を撤回します。研究同意撤回書の写しを受け取りました。

**・研究説明者は、研究責任者または研究分担者にすること（研究責任者が行った場合、「または研究分担者」文章は削除すること）。**

**・代諾者不要の研究は、代諾者欄を削除すること。**

**・当該研究に関する研究同意書と撤回書を作成後、○○及び青字は削除し、提出すること。**

**改定履歴（使用時は本ページを削除）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 版番号 | 作成・改定日 | 改定理由／内容 |
| 第1版 | 2024年9月9日 | 新規制定 |