第1.3 (2019年12月5日作成)

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号（医学部倫理委員会） |  |
| 臨床試験登録番号 | UMIN |
| 患者ID（慶應義塾大学病院） |  |

# 研究協力の同意書

慶應義塾大学医学部長　殿

慶應義塾大学病院長　 殿

研究責任者　殿

私は、研究課題名「血液透析患者における小腸用カプセル内視鏡の有効性に関する多施設共同前向き研究」について，説明文書(第1.3版、2019年12月5日)を用いて説明を受け，下記の各項目について理解し、自らの意思により研究協力に同意します。

　説明を受け理解した項目（□の中にご自分でレを付けて下さい。）

□１ 研究目的

□２ 研究協力の任意性と撤回の自由

□３ 研究方法・研究協力事項(診療情報、小腸カプセル内視鏡結果の研究目的の使用)

□４ 研究協力者にもたらされる利益および不利益

□５ 個人情報の保護

□６ 研究計画書等の開示

□７ 協力者への結果の開示

□８ 研究成果の公表

□９ 研究から生じる知的財産権の帰属

□10 研究終了後の試料取扱の方針

□11 費用負担および利益相反に関する事項

□12 問い合わせ先

研究協力者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同意日 | 20　　年　　月　　日 | 研究協力者　氏名：（＜署名、または記名・捺印＞ | 　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |

（研究者等記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 説明日 | 20　　年　　月　　日 | 説明者： | 　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  | 説明補助者： | 　　　　　　　　　　　　　 |

（個人情報管理者記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究協力者ID（連結可能匿名化用） |  |