同 　意　 書

一般社団法人　日本救急医療財団

理事長　　　行　岡　哲　男　殿

　私は、(課題名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について、別紙説明書を提示の上、口頭で下記の説明を受け、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。

□1.　研究の目的

□2.　研究の背景

□3.　研究の実施体制

□4.　研究の方法

□5.　あなたがこの研究への参加者として選ばれた理由

□6.　この研究に参加することで、あなたが受ける利益

□7.　この研究に参加することで、あなたが受ける不利益

□8.　この研究への参加はあなたの自由意思で決めることで、断っても不利益は受けないこと

□9.　研究終了後の医療の提供に関する情報

□10.　健康被害が発生した場合の対応

□11.　経済的負担又は謝礼

□12.　個人情報の保護

□13.　試料、情報の保管及び廃棄の方法

□14.　研究終了後の試料の取り扱い

□15.　研究の実施に伴い、新たな知見が得られた場合の対応

□16.　研究費の情報

□17.　研究に関する情報の公開

□18.　モニタリング及び監査に関する情報

□19.　問い合わせ先窓口

同　意　日　　　平成　　　年　　　月　　　日

　 同　意　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （本人）

代　諾　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　 本人との関係（　　　　　　　　　　　　　　）

　私は、本研究に関する説明を行い、自由意思による同意が得られたことを確認しました。

 説　明　日 　平成　　　年　　　月　　　日

 説　明　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 同　意　日　　平成　　　年　　　月　　　日

　 同　意　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （本人）

代　諾　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　 本人との関係（　　　　　　　　　　　　　　）

　私は、本研究に関する説明を行い、自由意思による同意が得られたことを確認しました。

 説　明　日 　平成　　　年　　　月　　　日

 説　明　者