

同意文書

帝京大学医学部付属病院 病院長殿

研究課題名：「心肺停止患者に対する心肺補助装置等を用いた高度救命処置の効果と費用に関する多施設共同研究」

私は、この研究について説明者から文書により下記の項目について説明を受け、十分理解したうえで、自由意思により本研究に参加することに同意します。

説明を受けた項目：

- 研究の目的と研究の意義
- 研究へのデータ提供の自由研究
- 研究へのデータ提供をとりやめる自由
- 研究へのデータ提供をお願いする理由
- 研究の方法
- 研究で集めるデータ
- データを使う目的
- データの扱い
- 研究結果の扱い
- 研究にデータを提供することによって予想される利益
- 研究にデータを提供することによって予想される害とその場合の対応
- 研究組織
- 研究の責任施設
- 研究の期間
- 研究資金源
- 研究参加者の負担の有無
- 研究を中止する条件とその場合の対応
- 問合せ先と連絡方法

平成 年 月 日

本人氏名 (自著) または代諾者名 (自署)

印

代諾者と本人の関係

説明者の所属科・部署

説明者の職名・氏名 (自署)

印