

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

「岐阜県ロービジョンケアネット（岐阜うかい net）運用に関する研究」協力同意を確認する文書

研究代表者：

岐阜大学大学院医学系研究科	眼科学	准教授	川瀬和秀
社会福祉法人 岐阜アソシア	歩行訓練士		棚橋 公郎

研究題目： 岐阜県ロービジョンケアネット（岐阜うかい net）運用に関する研究

説明を受け、理解した項目：

- 研究代表者の氏名と職名および研究の名前
- ロービジョンケアについての説明
- 研究協力は任意であり、いつでも文書により同意が中止できること。また、同意しないことや中止の申し出により不利益な対応を受けないこと。
- 患者さんの利益並びに必然的に伴う不快な状態
- この研究に関わる研究組織について
- 希望すれば研究計画書の開示が可能であること
- 個人情報の取り扱い
- 本研究による知的財産権は患者さんには帰属しないこと
- 費用負担
- 本研究終了後の検査結果の2次利用について
- 問い合わせ、苦情の受付先

以上について、説明文書を用いて説明を受けた内容についてチェックを入れて確認します。

説明年月日：平成 年 月 日

説明者の職名および氏名： _____

「岐阜県ロービジョンケアネット（岐阜うかい net）運用に関する研究」への参加同意書

岐阜大学大学院医学系研究科長 殿

上記の研究協力についての意思を明らかにします。
（「はい」または「いいえ」に○を付け、署名捺印してください。）

研究協力への同意について:

眼科的検査およびロービジョンケアのデータを解析されることに同意します。

- ・ はい
- ・ いいえ

同意年月日：平成 年 月 日

本人署名：_____ 印

住所 : _____

代諾者：_____ 印 続柄

住所 : _____

*本意思の確認書のコピー一部を必ずお受け取りください。