**同　意　書**

研究課題「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

私は、上記研究への参加に関して説明文書の記載事項について説明を受け、理解しました。

1.はじめに

2.この研究の目的

3.あなたに研究参加をお願いする理由

4.この臨床研究の方法（治療内容）や期間について

5.この研究の参加予定者数

6.この研究が終了した後の対応について

7.期待される効果について

8.予想される副作用と危険性について

9.この研究中に、あなたの健康に被害が生じた場合について

10.遺伝子解析などの情報の開示と期待される利益および予想される不利益について

11.この研究に関わる費用や謝礼について

12.この他の治療について

13.同意しない場合でも不利益は受けないこと

14.同意後の撤回について

15.試料等の保存及び使用方法並びに保存期間

16.治療計画書等の開示について

17.プライバシーの保護について

18.カルテなどの閲覧について

19.知的財産権の帰属について

20.この研究に係る資金源、利益相反について

21.あなたに守っていただきたいこと

22.問い合わせ窓口

23.研究機関、研究責任者ついて

本研究に参加することを

　　□　同意します　　　　□　同意しません

データと試料の二次利用について

　　□　同意します　　　　□　同意しません

２０　　年　　月　　日

説明者氏名

２０　　年　　月　　日

氏名（研究参加者本人または代諾者）（自署）

（代諾者の場合は、本人との関係）

**同　意　撤　回　書**

研究課題「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

私は、上記研究題目における研究に参加するにあたり、研究者から説明を受け、十分理解し同意しましたが、私の自由意思による参加の中止も自由であることから、この研究参加への同意を撤回したく、ここに同意撤回書を提出します。

２０　　年　　月　　日

氏名（研究参加者本人または代諾者）（自署）

　　　（代諾者の場合は、本人との関係）

＿＿＿＿＿