

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「運動器機能評価指標を備えた健康診断実施のための基礎研究」について、説明文書（第 1.5 版(2020 年 2 月 7 日作成)）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の同意します。

・説明を受け理解した項目（注：□の中に、ご自身で✓印を付けて下さい。）

- 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（運動器に関する基礎データの計測および提供）
- 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・研究に関する情報公開の方法
- 7 協力者本人の結果の開示
- 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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 研究協力者 氏名： _____
 (西暦) (<署名、または記名・捺印>)

(研究者等記入欄)

説明日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 説明者： _____
 (西暦) (必須：研究/実務責任者・分担者)
 説明補助者： _____
 (任意：上記以外)

(個人情報管理者記入欄)

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