

様式 8 (この文書は、被験者あるいは代理人に対して本臨床研究をわかりやすく説明するものです。できるだけ平易な表現としてください。1 ページに収まらない場合はページを増やしてください。)

説 明 文 書

研究課題名： _____

実施責任者 氏名： _____

所属： _____ 職名： _____

研究期間： 20 年 月 日 ～ 20 年 月 日

研究の意義と目的： _____

研究方法の概要： _____

試料の保管方法： _____

予測される危険や不利益とその対応： _____

研究協力の任意性と撤回の自由： _____

個人情報の保護方法： _____

費用について： _____

連絡先 担当研究者氏名： _____

所属： _____

職名： _____

所在地： _____

FAX あるいは 電話： _____

説明者氏名： _____