**研究協力についてのご説明**

*＊記入する際には様式２　研究計画書と相違のないよう、注意してください。*

*対象者の特性などに応じて、字体やレイアウトなどを工夫していただいて構いません。*

*提出時には記入例、作成上の注意（赤字部分）を削除してください。*

１．研究の意義と目的

*＊専門用語の多用を避け、対象者にとって可能な限りわかりやすい言葉で記載してください。*

２．研究方法

*＊対象者に実際に協力していただく内容について、具体的かつわかりやすく記載してください。*

*例）対象者への研究協力依頼期間*

*研究実施場所*

*取得するデータの内容（インタビュー、質問紙調査であればインタビューや質問の概要・要する時間・回数など、検体を*

*採取する場合は採取方法、種類、量など）*

３．研究実施責任者と共同研究者

この研究の実施責任者は*（所属）の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職名）*

*（氏名）*です。

　その他、*（所属）*の*（職名）*

*（氏名）*、

*（所属*）の*（職名）*

*（氏名）*

とともに研究を行います。

*＊記入例を参考に、研究者全員の所属・職名・氏名を記載してください。*

４．研究に関する資料の開示

あなたのご希望に応じて、他に協力いただいた方の個人情報や、研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の研究計画および研究結果についての資料を入手または閲覧することができます。

ご希望の場合は、

*＊具体的な対応方法について記載してください。*

*例）インタビューの際に研究者にお申し出いただくか、このご説明の用紙の最後にある連絡先までご連絡ください。*

５．あなたに研究協力を依頼する理由

*＊研究の目的、対象者選定基準を含めて、対象者に研究協力を依頼する理由を記載してください。*

６．研究協力と途中辞退の任意性

*＊下記の記入例を参考に記載してください。*

この研究への協力は任意であり、あなたの自由な意思が尊重されます。研究に協力しないことで、あなたが不利益な対応を受けることは一切ありません。

　また、いったん研究協力に同意された後であっても、いつでも辞退することができます。その場合、提供していただいたデータは破棄され、データが研究に用いられることはありません。ただし、同意を撤回したときすでに研究の成果が公表されていた場合や、データが完全に匿名化されて個人が特定できない場合などには、データを破棄できないこともあります。

７．研究によって期待される利益と不利益（安全性）

*＊下記の記入例を参考に記載し、必要に応じて文章を追加・修正・削除してください。*

*例）この研究に協力することによって*

*・あなたに直接的な利益はありませんが、研究成果は今後の看護実践の向上に寄与すると考えられます。*

*・あなたには　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（具体的な利益の内容）の利益があると考えられます。*

*・あなたに身体的な負担や精神的な負担等の不利益が生じる可能性はありません。*

*・あなたに　　　　　　　　　　　　　　（具体的な負担、危険等の内容）が生じる可能性があります。*

*（具体的な負担、危険等の内容）が生じた場合には、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（負担、*

*危険等が生じた場合の補償など、具体的な対応について記載）。*

８．個人情報の保護について

*＊下記の記入例を参考に記載し、必要に応じて文章を追加・修正・削除してください。*

*例）*

*・得られたデータは個人が特定されることのないよう匿名化したうえで分析を行います。データを記載した資料は鍵のかかる場*

*所に保管し、研究者以外は閲覧することができないよう管理します。*

*・あなたとデータとを結びつける対応表を作成しますが、対応表は外部に漏れないよう厳重に管理します。*

*・あなたのデータをコンピュータに入力する場合は、インターネット上にデータが流出しないよう他と切り離されたコンピュータを使*

*用し、データはフラッシュメモリーなどの外部記憶媒体に保存します。外部記憶媒体はロック機能を用いて、研究者以外は閲覧できないようにパスワード管理します。*

*・この研究の終了後、あなたのデータは個人情報が外部に漏れないよう　　　　　　　　　　　　の措置を講じたうえで破棄します。*

*・この研究の終了後、あなたのデータは　　　　　　　　　　　　　の理由で、個人情報を厳重に管理したうえで保存します。*

*・この研究で得られた成果は、学会や学術雑誌で発表することがありますが、その場合にも個人が特定されることがないよう、*

*プライバシーには十分に配慮します。*

９．謝金・交通費と資金提供者の有無

*＊下記の記入例を参考に記載し、必要に応じて文章を追加・修正・削除してください。*

*例）*

*・この研究にかかる費用は　　　　　　　　　　　（省庁、企業、学術団体など資金提供者の具体的名称を記載）から支出されます。*

*また、費用は　　　　　　　（資金提供者の名称）の共同研究経費／受託研究経費より支出されます。*

*・この研究に協力していただくにあたり、あなたに謝礼として　　　　　　　　　円お支払させていただきます。*

*・この研究に協力していただくことで必要となる交通費は研究者が負担いたします。*

*・この研究に係る費用は研究者私費により支出いたします。この研究に協力いただいても、申し訳ありませんが謝礼をお支払する*

*ことはできませんのでご了承ください。*

10．問い合わせ、苦情等の連絡先

この研究に関して、ご質問、ご要望、苦情等がありましたら下記までご連絡ください。

所　属：

職　名：

氏　名：

*住　所：〒*

*電話番号：*

*メールアドレス：*

*＊所属、職名、氏名、研究者と直接連絡の取りやすい連絡先を記載してください。*

　　この研究は一般社団法人日本循環器看護学会倫理審査委員会の審査、承認を得て実施しております。

以上のご説明をご理解、ご納得いただき、研究に協力していただける場合は、別紙の「研究協力についての同意書」にご署名いただき、担当者にお渡しください。