

## 同意文書

北海道大学病院 病院長 殿

臨床研究課題名：「呼吸器疾患の早期診断に関する多面的検討」

研究実施期間：実施許可日～2030年3月31日（登録締切日：2028年3月31日）

- |                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1. 臨床研究について                 | 11. 健康被害が発生した場合の対応と補償について |
| 2. この研究の意義と目的               | 12. 費用負担、研究資金などについて       |
| 3. 研究の方法                    | 13. 知的財産権の帰属について          |
| 4. 予想される利益および不利益            | 14. 研究組織                  |
| 5. ご協力をお願いすること              | 15. 研究担当者と連絡先             |
| 6. 研究実施予定期間と参加予定者数          |                           |
| 7. 研究への参加とその撤回について          |                           |
| 8. 研究への参加を中止する場合について        |                           |
| 9. この研究に関する情報の提供について        |                           |
| 10. この研究で得られたデータや検体の取扱いについて |                           |

以下のチェックボックスのどちらかにチェックをしてください。

- この研究期間中（2028年3月まで）に、今回と同様に、江別市立病院健診センターで健康診断または検診（高機能肺ドック）を受けられる場合、また、この研究へに参加することを希望します。
- 今回だけ、この研究へ参加することを希望します。

### 【健診・検診受診者さんの署名欄】

私はこの研究に参加するにあたり、以上の内容について十分な説明を受けました。研究の内容を理解いたしましたので、この研究に参加することについて同意します。また、説明文書「みなさまとご家族の方へ」と本同意文書の写しを受け取ります。

同意日： 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_（自署）

### 【代諾者の署名欄】

私は \_\_\_\_\_ さんが、この研究に参加するにあたり、以上の内容について十分な説明を受けました。研究の内容を理解いたしましたので、この研究に参加することについて同意します。また、説明文書「みなさまとご家族の方へ」と本同意文書の写しを受け取ります。

同意日： 年 月 日

代諾者 氏名： \_\_\_\_\_（自署） 続柄 \_\_\_\_\_

【担当医師の署名欄】

私は、上記の健診・検診受診者さんに本研究について十分に説明した上で同意を得ました。

説明日：       年       月       日

説明者氏名： \_\_\_\_\_（自署）