

## 研究協力をお願い

昭和大学附属烏山病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

作業所再通所に向け、活動量調整を図った統合失調症患者への作業療法の介入検討

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2017年10月13日～2018年1月12日に当院で作業療法を受けられた方

### 2. 研究目的・方法

本研究は、昭和大学附属烏山病院精神科救急病棟に入院している30歳代女性の統合失調症患者に対して実施した作業療法および作業療法士による介入に関して検討することを目的として行います。

診療情報の利用に伴う同意取得の方法：院内掲示又はホームページによるオプトアウトを行う。研究概要（研究目的・調査内容等）を適切に通知・公開し、診療録情報の利用について適切な拒否機会を与えます。

#### 研究期間

2018年1月31日

昭和大学附属烏山病院臨床試験審査委員会承認後、病院長の研究実施許可を得てから2019年3月まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、性別、年齢、入院日、服薬内容、入院期間、医師記録、看護記録、精神保健福祉士記録、作業療法個人記録

### 4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和大学附属烏山病院作業療法室 氏名：川満 玲奈（研究責任者）

住所：157-8577 東京都世田谷区北烏山6-11-11 電話番号：03-3300-5231