

同意書

厚仁病院 理事長 殿

私は、「末梢血 NK 細胞による GM-CSF 産生と体外受精・胚移植における GM-CSF 加培養液使用による治療成績との関連性の検討」の研究について、担当医師から説明文書を用いて下記の項目についての十分な説明をうけ、これを理解しました。

この研究への参加は、自らの自由意思に基づくものであり、本同意書に署名します。

<input type="checkbox"/> 1.研究の目的・意義	<input type="checkbox"/> 10.研究への参加が中止となる場合について
<input type="checkbox"/> 2.この研究の背景について	<input type="checkbox"/> 11. この研究に関して新しい情報が得られた場合の対応について
<input type="checkbox"/> 3.研究の内容・期間について	<input type="checkbox"/> 12.将来の研究のために用いる可能性／他の研究機関に提供する可能性
<input type="checkbox"/> 4.この研究への参加により予想される利益と不利益・負担について	<input type="checkbox"/> 13.研究に関する費用について
<input type="checkbox"/> 5.この研究に参加しない場合の他の治療方法について	<input type="checkbox"/> 14.あなたに守っていただきたい事項について
<input type="checkbox"/> 6.研究への参加の自由と同意撤回の自由について	<input type="checkbox"/> 15.研究に関する情報公開の方法
<input type="checkbox"/> 7.個人情報の保護・研究結果の取扱いについて	<input type="checkbox"/> 16.相談窓口
<input type="checkbox"/> 8.利益相反（企業等との利害関係）について	
<input type="checkbox"/> 9.この研究により健康被害が発生した場合の対応について	

（本人）

同意年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者氏名 （自署） _____

（説明者）

説明年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

厚仁病院

説明担当医師（自署） _____