*※赤字斜字体部分は、実際の説明書では削除してください。*

*※本書はひな形です。実際の説明書では研究内容に合わせて、適宜必要事項を追記、修正してください。*

**同意に係る研究説明書**

**１．はじめに**

本研究は、駒澤大学「人を対象とする研究」に関する倫理委員会の審査を受けており、さらに、駒澤大学長による許可を得た上で実施するものです。この説明文書は、研究参加へのご協力をお願いするために、当該研究について説明したものです。

この研究への協力をお断りになっても、参加者が不利益を受けることはありません。また、同意後であってもいつでも参加を取りやめたり、参加を中断したりすることができます。参加の取りやめ・中断によって、参加者が不利益を受けることは一切ありません。なお、参加を途中で取りやめた場合、収集した資料、個人情報、研究に係るデータ等は廃棄され、それ以降、研究目的に用いられることはありません。また、研究協力後でも、個人の自由でデータ・結果などの情報の廃棄を求めることができます。ただし、すでに研究成果が論文等で公表されていた場合やデータ等が完全に匿名化されて個人を特定できない場合等、廃棄できないことがあります。

*※研究対象者が学生の場合は、参加の参加・不参加(取りやめ等)が成績に影響しないことを明記してください。*

*※参加の取りやめ等が研究内容の性質上、困難となることがある場合には、その旨も必ず説明してください。*

**2．研究概要、研究の目的・意義**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究機関名 | 駒澤大学 |
| 共同研究機関名 | *※他機関との共同研究ではない場合は、無記入としてください。* |
| 研究責任者 | （所属・身分）駒澤大学　●●学部　教授（氏　　　名）駒沢　桜*※他機関との共同研究の場合は、共同研究機関の研究責任者名・身分も明記してください。* |
| 研究の目的 | *※研究対象者から取得する情報・試料等の利用目的も含め、具体的に説明してください。* |
| 研究の意義 | *※具体的かつわかりやすく説明してください。* |
| 研究期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |

**３．研究・実験・調査の方法**

*※具体的かつわかりやすく説明してください。図や箇条書き等を用いても構いません。*

**４．研究実施者**

この研究を実施する者及びそれぞれの役割は次のとおりです。

研究責任者：駒沢　桜（役割：研究の全般的な遂行）

共同研究者：何某　太郎（役割：データ分析の補助）

*※研究の内容・実態に合わせて、適宜、追記・修正して構いません。*

**５．実験スケジュールおよび実施場所**

・スケジュール　ｘｘｘ

・実施場所　ｘｘｘ

**６．研究対象者として選定された理由**

*※研究対象者の条件を示したうえで、なぜ研究対象者として選定されたのかを説明してください。*

**７．実験参加によって生じうる負担、リスク・利益等とその対応及び実験による健康被害が生じた場合の補償の有無及びその内容**

*※具体的かつわかりやすく記述してください。*

*※侵襲が伴う実験の場合は、健康被害が生じた場合の補償の有無及びその内容についても記述してください。（侵襲が伴わない研究の場合は不要です）*

**8．個人情報の取り扱いと研究に関する情報（成果含む）の公表**

*※学会での発表予定、論文への投稿など、具体的かつわかりやすく記述してください。*

**（\*\*. 音声・画像等の取得とその使用・公開方法）**

***※****音声・画像等を取得する場合はその旨と、その使用・公開方法について記述してください。該当しない場合は削除してください。*

**９．研究対象者から取得した試料、情報・データの保管及び廃棄の方法**

*※保管方法、保管期間等を盛り込み、具体的に記述してください。*

**10．研究に関する情報の提供について**

*※他の研究者対象者等の個人情報等の保護及び当該研究の独創性の確保に支障がない範囲で研究計画書及び研究の方法に関する資料を入手・閲覧できることとその入手・閲覧の方法について説明してください。*

**11．研究機関／研究者に係る利益相反等の状況について**

*※研究の実施に伴い利益相反や研究に関係する個人等に収益が発生している場合はその状況を記載してください。発生していない場合は、その旨を記載してください。*

**（\*\*．参加に伴う謝金の支払い（経済的負担）について）**

*※謝金、経済的負担等がある場合は、その内容、金額・支払方法等について記載してください。該当しない場合は削除してください。*

**(\*\*．モニタリング及び監査について）**

*※侵襲（軽微な侵襲を除く）を伴う研究であって介入を伴う研究の場合は、研究対象者の秘密を保持しつつ、モニタリングや監査に従事する者並びに倫理委員会が研究対象者に関する試料・情報を閲覧する可能性があることを記載してください。該当しない場合は削除してください。*

**（\*\*．試料・情報の将来的な利用及び他の研究機関への提供について）**

*※研究対象者から取得された試料・情報等について、研究対象者から同意を受ける時点では特定されない将来の研究における利用の可能性及び他の研究機関への提供の可能性がある場合には、その旨と同意をとる時点において想定される内容を記述してください。該当しない場合は削除してください。*

**（\*\*．知的財産権について）**

*※本研究により、特許等の知的財産が生じる場合（可能性含む）は、その帰属先等について記載してください。該当しない場合は削除してください。*

**【同意書について】**

以上の説明を十分にご理解いただき、研究参加に同意いただける場合は、別紙の同意書へ署名等の記入を行い、研究責任者等へ提出してください。ご不明な点がございましたら下記の研究責任者等にご質問・ご相談ください。

**【連絡・相談先】**

本研究について、質問、相談等がある場合は、説明中・研究協力中に担当者等にお声がけいただくか、以下の連絡先にご連絡ください。（他の研究対象者の個人情報保護等の関係上、質問・相談等にご対応できない場合もございます。あらかじめ、ご了承ください。）

*※以下の例のように、研究責任者及び共同研究者の氏名、所属、電話番号、メールアドレス等を明記してください。*

研究責任者の連絡先

氏名：駒沢　桜

所属・身分：駒澤大学 ●●学部 教授

電話番号：000-0000-0000

メールアドレス：●●@komazawa-u.ac.jp

共同研究者の連絡先

氏名：何某　太郎

所属・身分：●●大学 ●●学部 教授

電話番号：000-0000-0000

メールアドレス：●●