

## 同意書

大阪大学医学部附属病院長 殿

研究題目 : 重症低血糖発作を伴うインスリン依存性糖尿病に対する脳死ドナー又は心停止ドナーからの膵島移植

私は、上記研究題目における研究に(研究対象者氏名) \_\_\_\_\_ が参加するにあたり、担当医から以下の項目について、説明文書および口頭にて説明を受け、私の自由意思による参加の中止が可能であることを含め理解しましたので、この研究に参加することに同意します。

私は、本研究の説明を受け理解した項目について、□の中にレを記入しました。

- 同意が任意のものであり、同意しない場合も不利益をうけないこと
- 参加した後でも、撤回がいつでも可能であり、その場合も不利益を受けないこと
- 研究の目的、意義及び期間       方法 (研究対象者として選定された理由 等)
- 他の治療法       期待される結果及び起こりうる危険性・不便
- 個人情報の取扱い       研究終了後の対応・研究成果の公表
- 試料(資料)の保存及び使用方法並びに保存期間(研究終了後の(試料)資料の取扱い)
- 費用負担に関すること       補償の有無
- 研究の資金源       関連組織との関わり
- 研究の開示       研究結果の提供
- 知的財産権等の帰属       共同研究の場合のその内容
- 問い合わせ先 (研究機関名・研究者等の氏名、職名・連絡先 等)
- 代諾者から同意を受ける場合は、研究の重要性、必要不可欠性

本人署名 : \_\_\_\_\_ (印)

署名年月日 : 西暦 年 月 日

代諾者署名 (続柄) : \_\_\_\_\_ ( ) (印)

立会人署名 (続柄) : \_\_\_\_\_ ( ) (印)

私は担当医として、今回の研究について上記の項目を説明し、インフォームドコンセントが得られたことを認めます。

担当医署名 : \_\_\_\_\_ (印)

署名年月日 : 西暦 年 月 日

同席者署名 : \_\_\_\_\_

(複数署名可) \_\_\_\_\_