

## 研究協力をお願い

昭和医科大学では、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。

口腔機能管理科受診患者における口腔機能の実態調査
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2016年4月から2027年3月までに昭和医科大学歯科病院口腔機能管理科を受診された50歳以上の患者さん
<b>2. 研究目的・方法</b> 昭和医科大学歯科病院口腔機能管理科を外来および訪問診療で受診された患者さんを対象に、個人が特定できない状態にして診療録およびカンファレンス資料の調査を行うことで口腔機能の実態を明らかにし、口腔機能と食事や全身状態との関連を調査します。 症例の収集・解析は昭和大学歯学部口腔健康管理学講座が行います
<b>3. 研究期間</b> 昭和医科大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2027年3月31日まで
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 2016年4月から2027年3月までに口腔機能管理科を受診された患者さんの診療録およびカンファレンス資料を、個人が特定できない状態にして後方視的に調査します。診療録およびカンファレンス資料から口腔の情報（歯や歯茎の状態、口腔機能や食事の状況等）、治療の内容、基本情報（年齢、性別等）、全身状態の情報（既往歴、現病歴等）、臨床検査項目（血液検査、生化学検査、X線検査等）のデータを抽出します。
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません
<b>6. 研究組織</b> 研究責任者 古屋純一 昭和医科大学歯科病院 口腔機能管理科 教授

## 研究分担者

下平 修	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	講師	
内田 淑喜	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	助教	
中島 幸子	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	助教	
向井 友子	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	助教（歯科）
山根 邦仁	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	助教（歯科）	
渡辺 昌崇	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	助教（歯科）
寺岡 正譜	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	大学院生	
戸田山 直輝	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	助教歯科	
赤穂 和樹	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	助教歯科
田上 理沙子	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	助教歯科
鈴木 鵬生	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	大学院生	
田畑 友寛	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
平山 茉奈	昭和医科大学病院	歯科	大学院生	
杉木 亨	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
浪川 夏絵	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
渋谷 佳奈子	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	大学院生	
北株 賢太郎	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
林 美佑	昭和医科大学	歯学部 歯学研究科	大学院生	
鈴木 啓之	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	講師
岡田 遥香	昭和医科大学歯科病院	口腔機能管理科	大学院生	
清河 徳任	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
中原 颯太	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
橋本 はるか	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
赤穂 和樹	昭和医科大学	歯学部 口腔健康管理学講座	口腔機能管理学部門	大学院生
個人情報管理責任者				
大澤 淡紅子	昭和医科大学歯科病院	高齢者歯科	助教	

## 7. 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ください。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ください。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者としませんので、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：歯学部口腔健康管理学講座                      氏名：古屋純一  
住所：大田区北千束 2-1-1 4号棟 3階                      電話番号：03-3787-1151