

研究協力のお願い

藤が丘病院では、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。

回復期リハビリテーション病院転院までに要した日数が及ぼす最終的な BI・ABMS の変化の比較	
1．研究の対象および研究対象期間	2021年1月1日から2022年12月31日に昭和大学藤が丘病院に入院した脳梗塞の患者さん
2．研究目的・方法	本研究の目的は2021年～2022年に藤が丘病院に入院し、藤が丘リハビリテーション病院に転院した患者さんにおける、転院までに要した期間と身体機能・生活能力の変化率を診療情報に記載されている情報を使用し、明らかにすることです。
3．研究期間	昭和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 2025年 3月 31日まで
4．研究に用いる試料・情報の種類	年齢、性別、入院日、退院日、在院日数、治療方法、当院入院時・退院時・藤が丘リハビリテーション病院退院時の身体機能評価、最終的な転帰先
5．外部への試料・情報の提供	本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を識別できる情報を削除し、研究用のIDを付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和大学病院の外部から切り離されたコンピューター内およびUSBメモリにパスワードを設定して保存されます。データの保存媒体であるUSBメモリにもパスワードを設定し、セキュリティの高いレターパックプラス（赤）を用いて、聖隷浜松病院に郵送します。
6．研究組織	研究代表者 研究機関名 昭和大学藤が丘病院 氏名 井上 拓保

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でき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：昭和大学藤が丘病院 リハビリテーション室 氏名：井上 拓保

住所：神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号：045-974-6310