

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院では、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。

| |
|---|
| 大学生バレエダンサーにおけるメディカルチェック報告 |
| 1．研究の対象および研究対象期間 2019年4月1日から2025年3月31日までに昭和大学藤が丘リハビリテーション病院スポーツ科学研究所でメディカルチェックを受けた患者さん |
| 2．研究目的・方法 日本でのバレエに対するメディカルチェック報告や、バレエダンサーの医学的サポートは他のスポーツ競技と比べまだ十分に行われていないのが現状です。藤が丘リハビリテーション病院スポーツ科学研究所にてバレエを専攻している大学生のメディカルチェックを行っています。メディカルチェックの結果をカルテより後方視的に参照し分析した結果を報告します。 本研究の対象は、藤が丘リハビリテーション病院スポーツ科学研究所メディカルチェックを受けた患者さんで2019年4月から2025年3月31日までのデータを利用します。患者データは病院内の運動療法室内にて電子カルテまたは筋力測定機器のデータより「診療録等の調査項目」に記載した情報を取得します。取得した情報は、本研究者間のみ情報を共有します。 |
| 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 スポーツ科学研究所メディカルチェックを受けた患者さん。診療録の中から、患者背景（年齢、性別、身長、体重、既往歴、現病歴、併用薬）およびレントゲン所見、理学療法士による身体所見（疼痛、柔軟性、筋力）を調査項目とします。 |
| 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 |

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、共同研究機関である、洗足音楽大学に郵送します。

6．研究組織

| | | |
|--------|--------------------------|---------|
| 研究代表者 | 研究機関名 昭和大学藤が丘リハビリテーション病院 | 氏名 松永勇紀 |
| 研究責任者 | 研究機関名 昭和大学藤が丘リハビリテーション病院 | 氏名 松永勇紀 |
| 共同研究機関 | 研究機関名 洗足音楽大学 | 氏名 安達悦子 |

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：昭和大学藤が丘リハビリテーション病院 氏名：松永勇紀

住所：〒227-8518 神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2-1-1 電話番号：045-878-6631