作成日：2025 年　3 月　23 日

研究協力のお願い

昭和大学附属烏山病院では、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。

昭和大学附属烏山病院における病院歯科受診患者の歯科受診の実態
１．研究の対象および研究対象期間 2023 年 4 月 1 日から 2024 年 5 月 31 日に昭和大学附属烏山病院の病院歯科に受診した患者さんを対象として行います。
２．研究目的・方法 昭和大学附属烏山病院の病院歯科を受診された患者さんの実態調査を行います。精神科病院の歯科を受診された患者さんの状況を検討することで、精神科領域の歯科ニーズを知り、今後の歯科治療のニーズを示すことができると考えております。 研究の対象となった病院歯科を受診された患者さんのカルテ情報を調査する研究です。
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 2026 年 2 月 28 日までとします。
４．研究に用いる試料・情報の種類 受診日、病棟・外来、疾患名、初再診、対応法、処置内容を調査します。
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歯科病院、昭和大学附属烏山病院の外部から切り離されたコンピューター内にそれぞれ保存され、昭和大学烏山病院および昭和大学歯科病院障害者歯科へ研究者のみがアクセスできるオンラインストレージを通じて送付されます。
６．研究組織 研究責任者　　昭和大学歯学部全身管理歯科学講座障害者歯科学部門　　嘉手納未季

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：歯学部全身管理歯科学講座障害者歯科学部門　　氏名：嘉手納　未季
住所：東京都大田区北千束２－１－１　　電話番号：0337871151