

# 研究協力のお願い

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。

ギャンブル問題治療プログラムにおける患者司会の影響：プログラム満足度調査による比較		
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2024年4月1日から2025年5月31日に昭和医科大学烏山病院 B4 病棟に入院をし、ギャンブルプログラムに参加を行った患者さん		
<b>2. 研究目的・方法</b> 【目的】 本研究の目的は、当院で行っているギャンブルプログラムについて、患者さんが司会進行することの満足度とその要因を明らかにすることです。満足度の高かった患者さんの反応や、要因を発信することで、依存症プログラムを実施している施設および対象者の利益につながる可能性があると考えられます。 【方法】 ギャンブルプログラム時に実施したプログラム満足度調査のアンケートを使用して調査いたします。		
<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2025年12月31日まで		
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 性別、年齢、診断名、入院病棟、患者区分(入院、外来)、作業療法参加状況(参加プログラム、頻度、期間)、独自の質問項目		
<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      昭和医科大学烏山病院      田崎なつめ		

## 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：昭和医科大学烏山病院リハビリテーション室

氏名：田崎なつめ

住所：東京都世田谷区北烏山6丁目11-11

電話番号：03-3300-5231