

作成日：2026 年 7 月 8 日

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。

烏山病院におけるクレプトマニア患者の臨床的特徴と治療経過の検討				
1. 研究の対象および研究対象期間 2020年4月1日から2026年5月31日までにクレプトマニア（病的窃盗）を理由に昭和医科大学烏山病院に入院・通院された患者さん。				
2. 研究目的・方法 クレプトマニアが少しずつ啓発されていますが、専門で対応できる病院は多くありません。そのため当院のようにクレプトマニアは専門ではないが、依存症一般は対応できる、という病院が対応していることが多くなっています。当院も薬物依存症の専門病院・ギャンブル障害の拠点病院ではありますが、クレプトマニアの専門病院ではありません。当院でのクレプトマニアの経過を調査することで一般の依存症病院でも可能なクレプトマニア治療の方法を確立したいと考えています。				
3. 研究期間 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				
4. 研究に用いる試料・情報の種類 性別・年齢・現病歴・生活歴・弁護士との関りの有無・入院の有無・退院後の経過				
5. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません				
6. 研究組織				
研究責任者	研究機関名	昭和医科大学烏山病院	氏名	常岡俊昭
研究分担者	研究機関名	同上	氏名	松本真弥
研究分担者	研究機関名	同上	氏名	山田真理

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

氏名：常岡俊昭

住所：東京都世田谷区北烏山 6-11-11 電話番号：0333005231