

## 研究協力のお願ひ

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたくて実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 法医学教室

### 記

研究の名称	ヒト頭髪毛根中薬毒物分析による死因究明に関する研究
対象	研究実施許可日から 2025 年 3 月 31 日までの期間に本学法医学教室で解剖されたご遺体で薬毒物摂取の可能性があるご遺体を研究対象としています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2027 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：解剖検査の一環として尿、血液及び頭髪を採取し、薬毒物検査を行うことで頭髪が尿や血液の代替試料として利用可能かどうかを検証します。最終的には尿や血液が採取できないご遺体について、頭髪毛根部を利用した薬毒物分析を行うことで死因究明に役立てることを目標としています。</p> <p>利用方法：この研究での試料(血液、尿、頭髪)およびそれらの検査結果の利用について、可能な限り文書を用いて説明を行います。(代諾者/ご家族の方から同意を得ることが困難な場合は、オプトアウトを行います。)説明後、この研究への参加に同意いただける場合はこの研究についての「同意書」を担当者に提出していただきます。同意を得られた後、本学法医学において検案・解剖時に採取した試料(血液、尿、頭髪など、解剖に伴う通常の検査のために採取されたもの)につい</p>

	<p>て、薬毒物分析を行い、得られた結果を解析します。解析結果は厳重に管理され、個人を特定できる情報が漏れることはありません。研究結果は、個人を特定できないように対処したうえで、学会や学術誌で発表される予定です。本研究は解剖に伴う通常の薬毒物検査の一環として実施しますので、参加することによる直接的な利益や不利益はありません。また、本研究へ参加することで、新たに発生する自己負担はありませんし、謝礼金などありません。</p> <p>対象者の代諾者 / ご家族の申し出により、他の対象者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に関する資料を入手や閲覧できますので、ご希望される際は、下記の問い合わせ窓口までご連絡ください。</p>
<b>利用し、又は提供する試料・情報の項目</b>	<p>試料： 血液、尿、頭髪</p> <p>情報： 検査データ</p>
<p><b>研究者名</b></p> <p>【研究責任者】</p> <p>法医学                                      特別職務担当教員（准教授）                                      片木 宗弘</p>	
<p><b>参加拒否の申し出について</b></p>	
<p>ご遺体から採取した試料を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。</p>	

<問い合わせ窓口>

【研究機関】

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 法医学教室

担当者 片木 宗弘

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 2642

# 研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿

大阪医科薬科大学

担当者 片木 宗弘 殿

課題名	ヒト頭髪毛根中薬毒物分析による死因究明に関する研究
-----	---------------------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者

住所

氏名（自署）

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）