

## 研究協力のおお願い

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うえで実施しております。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 神経精神医学教室

### 記

研究の名称	認知症の発症リスクになりうる要因を明らかにするためのカルテベースの全例調査に基づく観察研究
対象	2012年1月1日から2022年12月31日までの期間に当院に通院または入院した患者さんのカルテ上の診療情報を研究に利用します。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2027年11月15日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：我が国の超高齢化社会において認知症の発症を予防することが厚生労働省の方針として重要な位置付けとなっています。認知症の発症リスクを高める要因や身体疾患に関してはこれまで各国で様々な研究や報告がされており、例えば高血圧症や糖尿病といった生活習慣病などが挙げられます。今回我々は、当院における外来患者さんや入院患者さんのカルテ上の診療情報を調査することにより、認知症を発症するリスクになりうる様々な疾患や要因、またそれぞれの関連を明らかにすることを考えています。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表される予定です。</p>

<b>利用し、又は提供する試料・情報の項目</b>	情報：検査データ、診療記録等
<b>研究者名</b>  <b>【研究責任（代表）者】</b>  大阪医科薬科大学 神経精神医学                      教授                      金沢 徹文	
<b>参加拒否の申し出について</b>  ご自身の診療情報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。	
<b>&lt;問い合わせ窓口&gt;</b>  <b>【研究機関】</b>  〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号  大阪医科薬科大学 神経精神医学教室  担当者            豊田 勝孝  連絡先            072-683-1221（代）    内線 56291	

# 研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿  
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿

大阪医科薬科大学  
研究責任者 金沢 徹文 殿

研究の名称	認知症の発症リスクになりうる要因を明らかにするためのカルテベース の全例調査に基づく観察研究
-------	---

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）