

## 研究協力のお願

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 内科学 教室

### 記

研究の名称	健康科学クリニック受診患者における体組成の経時的変化に関連する因子の検討
対象	2015年4月1日から2024年1月16日までの期間に健康科学クリニックで検診を受けられた20歳以上の患者さんの診療データを研究に利用いたします。本研究では、10万例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2029年1月16日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：サルコペニアは骨格筋の量及び質の低下をきたす状態です。サルコペニアは、様々な病気と関わっていることが知られています。骨格筋は50歳を超えると年率1%の割合で減少するといわれています。それに従い、体組成も経時的に変化することが予想されますが、その変化については不明な点が多いとされてきました。本研究では健康科学クリニックに受診された方における骨格筋を含めた体組成の経時的な変化を把握することを目的としております。この研究を行うことにより、骨格筋を含めた体組成の経時的な変化が判明する可能性があります。その結果、老化に伴う体組成の変化について判明する可能性があります。</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</p>



大阪医科薬科大学 内科学 教室

担当者 後 昴佑

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 58596

# 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 西川 浩樹 殿

研究の名称	健康科学クリニック受診患者における体組成の経時的変化に関連する因子の検討
-------	--------------------------------------

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）