

① 試料/情報の授受に関する記録

(西暦)

2025年7月3日

研究課題名： 第4期特定保健指導の実際と効果的な保健指導についての調査分析		
承認番号：	研究責任者氏名： 松浦 英夫 連絡担当者氏名： 松浦 英夫	研究実施期間：2024年4月1日から 2024年11月30日 承認日～ 2025年6月23日

※いずれかの口にチェック

耳原総合病院で行う研究である

(チェックのみで事務局に提出)

他施設との共同研究である(下記の表を記載し事務局に提出)

※(1)(2)いずれかの場合、片方のみ記載し、他方は空欄とすること

(1) 他の施設へ試料/情報の提供を行う研究

(複数の機関に提供する場合、全ての機関名および研究責任者名を記載)

提供先の機関名	
提供先の機関の研究責任者名 (所属・職位を記載のこと)	
提供元の機関の名称 (提供元に○を付けること)	
提供元の研究責任者名 (所属・職位を記載のこと)	
試料/情報の項目	
試料/情報の取得の経緯 (同意を受けて実施する場合) 研究対象者の氏名等	

(2) 他の施設より試料/情報の提供を受けて実施する研究

(複数の機関から提供を受ける場合、全ての機関名および研究責任者名を記載)

提供先の機関名 (提供元に○を付けること)	
提供先の機関の研究責任者名 (所属・職位を記載のこと)	
提供元の機関の名称	
提供元の研究責任者名 (所属・職位も記載のこと)	
試料/情報の項目	
試料/情報の取得の経緯 (同意を受けて実施する場合) 研究対象者の氏名等	
(提供元が民間企業の場合) 機関の長の氏名 機関の住所	

2025年7月3日

耳原総合病院を受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を行っています。
本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 (受付番号/承認番号)	第4期特定保健指導の実際と効果的な保健指導に関する調査研究
当院の研究責任者 (所属・職位)	組織健診科 部長 松浦 英夫
他の研究機関および 各施設の研究責任者	
本研究の目的	効果的な特定保健指導の実施を目的としている
調査データ 該当期間	2024年4月1日から2024年11月30日
研究の方法 (使用する試料等)	特定保健指導に関する聞き取り調査等 (対象:保健指導対象者 期間: 2024年4月1日から2024年11月30日)
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	他の機関への試料・情報の提供なし
個人情報の取り扱い	アンケートは、無記名とし、特定の個人を識別できないようにしている 研究成果は学会等で発表を予定しているが、その際も患者さまを特定 できる個人情報は利用しない。
発表学会等	公益財団法人 日本人間ドック学会
本研究の資金源 (利益相反)	なし
お問い合わせ先	耳原総合病院組織健診科 (担当) 組織健診科 部長 松浦英夫 (連絡先) 072-241-0501(代表)
備考	