**説明同意書**

**「研究題名を記載してください．＊＊＊＊＊」**

**立教大学コミュニティ福祉学部**

**研究責任者**

**研究実施者（代表者）**

1. **研究の許可**

本研究は、立教大学コミュニティ福祉学部倫理委員会の承認を得て、研究機関長の許可を得て実施するものです。

**2．研究の目的及び意義**

本研究は、＊＊＊＊＊することを目的とします。（被検者が理解しやすいように簡潔にお願いします．）

**3．調査内容**

　3－1　実施期間

　2018年＊月＊日～201年＊月＊日

　3－2　実施場所

　＊＊＊＊＊

　3－3　対象者

　3－4　実施内容

　　どんなことを行うか被検者へ説明をお願いいたします．

何かを質問する場合には質問内容を可能な範囲で詳細に，わかりやすく説明をお願いいたします．データを取るときには，何をどのような方法でデータをとるかを説明お願いいたします．

このように，被検者に対して何を行うかの説明が重要になり，それを被検者が同意することが倫理的な配慮となります．

**4.参加によるリスクと不快等**

＊＊＊＊＊＊＊

万が一、健康被害が発生した場合、医療にかかる費用は参加者の保険診療で行い、本研究による特別の補償は行いません。

**5.参加者の責任**

被検者にお願いすることや研究実施後に問題が生じたときに報告していただくお願いなどが必要な場合に記載してください．

アンケートやインタビュー調査などで，被検者が知りえた情報を収集するとき，被検者は個人情報保護を守ることが必要となる場合があります．

**6.予想される利益**

この研究によって，何が明らかになり，それがどのような利益になるかの説明を行うことにより，被検者に対してのお願いと情報公開となります．

**7.問い合わせ先**

研究実施者および研究責任者：（研究責任者の名前は記載をお願いいたします．）

**8.個人情報の取り扱い**

・調査によって得られた個人情報は、本研究代表者が、責任を持って他者に漏えいしないよう管理し、本研究目的以外には使用しません。

　＜データの保存方法を記載してください．＞

＜データの保管方法，保存期間，廃棄方法を記載してください．保存は論文としたら，そのあと5年以上で一般的には10年の保存が必要となります．＞

（例）紙媒体・データ共に論文化したのち10年間保管し、紙媒体は溶解により廃棄、データは電子的に削除します。

・個人情報の取り扱い

・（被検者への情報公開について）希望があれば、他の調査参加者の個人情報保護や本研究の独創性の確保に支障がない範囲で、研究計画についての資料を入手または閲覧できます。

**9.参加辞退・中止の自由について**

本研究は同意を頂いた後でも、本調査への参加辞退、参加された後の中断、調査の中止は2018年1月末日まではいつでもできます。そのことにより、今後不利益を受けることは一切ありません。

辞退・中断・中止を希望される場合は遠慮無く口頭および下記同意撤回書にてお申し出下さい。

**10.資金源及び利益相反について**

利益相反に関しての記載をお願いいたします．

**11.調査から生じる知的財産権の帰属について**

この調査の結果として特許権などが生じる可能性はありません。

**12.謝礼について**

　謝礼に関しての明記をお願いいたします．無ければ無いとしてください．

**13.同意について**

この調査はご協力頂ける方についてのみ実施します。以上の内容を十分理解し、納得された上でご協力頂ける場合は、同意者に署名を頂いた上で調査を実施します。同意を頂けない場合でも、不利益を受けることは一切ありません。署名された後でも、201＊年＊月末日まで（データ収集予定日もしくは研究終了日）はいつでも口頭により自由に同意を撤回することができます。（以下カッコ内は不要の場合あり．20＊＊年＊月以降はデータ分析に着手する予定ですので、同意は撤回できません。）同意を撤回された場合には、その調査結果を学術的報告の資料作成に用いることを中止し、即刻、紙媒体（同意書は除く）は溶解により廃棄、データは電子的に削除します。

**同意書**

立教大学コミュニティ福祉学部

研究責任者　　殿

研究実施者（代表者）　　殿

　わたしは、「＊＊＊＊」に関し、下記の項目について説明文を読み、かつ説明を受けて、十分理解し納得できましたので、この調査に参加することに同意致します。

1. 研究の許可

2．研究の目的及び意義

3．調査内容

4. 参加によるリスクと不快等

5.参加者の責任

6.予想される利益

7. 問い合わせ先

8. 個人情報の取り扱い

9. 参加辞退・中止の自由について

10．資金源及び利益相反について

11. 調査から生じる知的財産権の帰属について

12. 謝礼について

13. 同意について

年　　　月　　　日

参加者氏名

（住所や連絡先を記載していただく場合もあります，必要でしたら追記してください）

同意撤回書

立教大学コミュニティ福祉学部

研究責任者　　殿

研究代表者　　殿

私は、「＊＊＊＊＊＊」の参加同意を撤回いたします。

平成　　年　　月　　日

（自著）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所