研究参加同意書

東京大学大学院総合文化研究科

特任准教授　福崎　千穂 　殿

（研究課題名）

コロナ禍における下肢関節疾患患者の身体活動量の変化

―痛みと体重への影響の検討―

研究責任者：東京大学大学院総合文化研究科　福崎　千穂　特任准教授

研究実施者：富士温泉病院　矢野　英雄　名誉院長

研究実施者：東京大学大学院総合文化研究科　中澤　公孝　教授

　私は、上記の研究課題の研究内容について、その目的、参加者の人権擁護、個人データの保護等を良く理解しましたので、この研究に参加することに同意致します。

【日付】　令和　　　年　　　月　　　日

【被験者氏名（自著）】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

富士温泉病院 診察券番号

＊研究参加に同意いただける方は下記もご記入ください。

【年齢】　　　　　　　　　　歳　　　【性別】　　男　　・　　女

【身長】　　　　　　　　　ｃｍ　　　【体重】　　　　　　　　　ｋｇ

【疾患名】

＊研究終了後5年間データを保管することに同意いただけるかどうかについてご回答ください（どちらか一方に〇をつけてください）。

□　研究終了後も5年間データを保管することに同意します

　　□　研究終了後すぐに自分のデータは破棄してください