

デイケア「谷津居宅サービスセンター」に通所されている脳卒中  
片麻痺患者様の上肢機能訓練の効果検討のため、当デイケアに通  
所された要支援の利用者様の上肢機能評価結果を用いた医学系  
研究に対するご協力のお願い

研究責任者 所属 リハビリテーション部在宅リハ科  
職名 作業療法士  
氏名 沢田 宏美  
実務責任者 所属 リハビリテーション部在宅リハ科  
職名 作業療法士  
氏名 沢田 宏美  
連絡先電話番号 047-451-1700

このたび当デイケアでは、上記のご病気で通所された利用者様の上肢機能評価結果を用いた下記の臨床研究を、当院倫理審査会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、利用者様への新たな負担は一切ありません。また利用者様のプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない利用者様は、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

### 1 対象となる方

西暦 2018 年 1 月 1 日より 2019 年 3 月 31 日までの間に、脳卒中後のリハビリのためデイケア「谷津居宅サービスセンター」を通所し、上肢機能評価を受けた要支援の方。

### 2 研究課題名

承認番号 225

研究課題名 当院通所リハビリテーションにおける要支援者の上肢機能の変化

### 3 研究実施機関

谷津居宅サービスセンター

#### 4 本研究の意義、目的、方法

当デイケアに通所している要支援の利用者様の、脳卒中後の上肢機能訓練の効果を検討することが目的となります。下記「5 協力をお願いする内容」に記載されている情報を用い、効果について検討します。本研究により、当デイケアの訓練内容の改善につながると考えます。本研究は学会や論文にて結果を公表する予定です。

#### 5 協力をお願いする内容

当デイケアにて実施した上肢機能評価の結果や、診療記録、基本情報（年齢・性別・脳卒中の型・麻痺側・発症日・デイケア利用開始日・上肢機能評価実施日）を本研究にて使用させていただくことをお願いしています。

#### 6 本研究の実施期間

西暦 2019年5月22日～2021年5月21日

#### 7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う利用者様の個人情報とは、年齢・性別・脳卒中の型・麻痺側・発症日・デイケア利用開始日・上肢機能評価実施日のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う利用者様の上肢機能評価結果は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 利用者様の個人情報と、匿名化した上肢機能評価結果を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の研究機関等には一切公開いたしません。

#### 8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、上肢機能評価結果・情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

研究責任者 所属 谷津居宅サービスセンター  
リハビリテーション部在宅リハ科  
職名 作業療法士  
氏名 沢田 宏美  
連絡先電話番号 047-451-1700

以上