

「リハビリスタッフから入院血液透析患者に対するアンケート意識調査」

研究に関するデータ利用のお願い

1. はじめに

偕行会城西病院、名古屋共立病院、偕行会リハビリテーション病院のリハビリテーションスタッフ(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士)に対して行った、入院血液透析患者に対するアンケート結果を、研究目的のために使用させて頂きたいと考えております。

2. 研究の方法及び期間

- 1) 研究期間 臨床研究委員会承認後～**2027**年3月31日
- 2) 研究方法 対象は、以下の物を研究目的で解析させて頂き、学会等で発表させて頂きたいです。

<使用させて頂きたい情報>

- ・アンケート調査時に回収した回答結果

3. 個人情報等の取り扱いについて

研究において知り得たデータは、個人情報として厳重に取り扱い、研究データは個人が特定できないように処理します。学会や学術誌等で研究結果を発表する際は個人が特定できないように提示します。

4. 情報使用の拒否について

もしアンケート結果の使用を希望されない場合は、データ収集は行いませんので、下記までご連絡下さい。

偕行会城西病院 技術部 リハビリ課 高橋 蓮
Mail : yoshina.0811@gmail.com TEL:052-485-3777