○○○○に関する研究協力のお願い（アンケート）

近年、○○○○○○（研究に至った経過を述べる）と言われています。このたび、「○○○○(研究課題)」について調査研究を行うこととなりました。

この研究の目的は、○○○○○○○○ことです。研究の対象者は、○○○○○○○です。調査は、○○○○○○に関する内容のアンケートにお答えいただくもので、回答に要する時間は約○○分です。アンケートは、○○○○の方法で回収いたします。研究の趣旨をご理解いただき、アンケート調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。なお、アンケートは、○月○日までに投函いただきますようお願いいたします。

研究（アンケート）協力にあたり、以下の内容をご確認下さい

* 研究への協力は皆様の自由意思に基づくものであり、アンケート調査にご協力いただけない場合でも不利益を受けることはありません。
* 協力をお引き受けいただいたあとでも、アンケートを提出（返送）しないことによって研究協力を取りやめることができます。アンケートの提出をもって研究協力に同意したこととさせていただきます。
* アンケートは無記名で行いますので、個人が特定されることはありません。
* 研究の成果は、学会等での発表を考えています。その際、個人が特定される情報を公表することはなく、個人情報は守られます。
* 回収したアンケートは、研究者が責任もって厳重に管理し、本研究以外に使用することはありません。また、研究終了後は、〇年間保管後、適切な方法で廃棄します。
* この研究は、天理よろづ相談所病院看護部倫理委員会の承認を受けています。特定の企業等から支援を受けて行うものではなく、利益相反は存在しません。
* 研究（アンケート）に関する疑問や質問が生じた場合は、下記連絡先までお問合せください。

＜連絡先＞

公益財団法人　天理よろづ相談所病院　○○病棟（部署名）

電話；0743－63－5611（代表）

研究代表者　○○○○

研究責任者　○○○○