（研究対象者保管用）

同　意　書

私は「急性期病院に所属する看護師の○○の実態：インタビューによる質的研究」への参加協力について、研究説明文書に基づき以下の説明を受けました。

1. 研究の名称及び研究責任者
2. 研究実施の許可
3. 研究の背景・目的・意義
4. 研究の方法・期間
5. 調査内容・調査項目
6. 研究対象者の選定
7. 研究対象者への利益・不利益、不利益を最小化する対策
8. 健康被害への対応
9. 同意の撤回について
10. 個人情報の取り扱い
11. 情報の保管及び破棄の方法
12. 研究結果の公表
13. 費用・謝礼について
14. 研究の資金源・利益相反
15. 資料の閲覧について
16. お問い合わせ先

上記の説明を十分に理解したので、自由意思により本研究に参加することに同意します。

この同意はいつでも撤回できることを確認しています。

対象者様の署名：

（同意日：　西暦　　　　　年　　　月　　　日）

　説明者（署名）：

（研究責任者保管用）

同　意　書

私は「急性期病院に所属する看護師の○○の実態：インタビューによる質的研究」への参加協力について、研究説明文書に基づき以下の説明を受けました。

1. 研究の名称及び研究責任者
2. 研究実施の許可
3. 研究の背景・目的・意義
4. 研究の方法・期間
5. 調査内容・調査項目
6. 研究対象者の選定
7. 研究対象者への利益・不利益、不利益を最小化する対策
8. 健康被害への対応
9. 同意の撤回について
10. 個人情報の取り扱い
11. 情報の保管及び破棄の方法
12. 研究結果の公表
13. 費用・謝礼について
14. 研究の資金源・利益相反
15. 資料の閲覧について
16. お問い合わせ先

上記の説明を十分に理解したので、自由意思により本研究に参加することに同意します。

この同意はいつでも撤回できることを確認しています。

対象者様の署名：

（同意日：　西暦　　　　　年　　　月　　　日）

　説明者（署名）：