**「○○○○○に関する研究」の説明および同意書**

**（文例：博士論文・ワークショップ、セラピー）**

○○○○様

立命館大学大学院○○○研究科

博士課程後期課程　○○○○

　＊**この説明・同意書は、説明・同意書文面を作成される際の参考資料としてご活用ください。この通りにすればよいというものでは決してなく、それぞれの研究や研究対象者に合わせた内容に適宜変更してください。説明・同意書に記載された内容に従って研究を実施することとなりますので、記載内容への責任は研究者にあります。また、審査の過程で文面の改善のためのアドバイスがあることがあります。**

　本研究を次のように実施いたします。研究の目的や実施内容等をご理解いただき、本研究にご参加いただける場合は、同意書にご署名をお願いいたします。研究に参加しない、あるいは一度参加を決めた後に途中で辞退されることになっても、不利益を被ることはありません。あなたの意思で、研究にご参加いただけましたら幸いです。なお、本研究は立命館大学大学院 ○○○研究科 ○○○○教授の指導のもと、立命館大学大学院 ○○○研究科 博士課程後期課程 ○○○○が実施いたします。

1. **研究の意義・目的**

　最近の研究において、○○という方法によるセラピーにて、メンタルヘルスの向上が確認されたという報告がなされています。そこで、私たちは○○の方を対象とした○○セラピーの効果を検証することを考えています。○○セラピーの効果が明らかになれば、○○の方の新たな支援方法を提示できるのではないかと思っております。

**2. 研究方法、ご参加いただく期間**＊対象者が体験する内容、時間、回数などをわかりやすく記載してください

　○○セラピーを行なうワークショップにご参加いただき、その様子をビデオカメラで撮影させていただきます。また、ワークショップの1週間前と、1週間後の2度、質問紙にご回答いただき、質問紙とビデオ映像を分析することで、○○セラピーの効果を検証いたします。ワークショップの時間は○○分程度で、この研究に協力いただける方○名程度にご参加いただく予定です。ワークショップでは、○○を行なっていただきます。研究期間は○○年○月までを予定しています。

**3. 研究対象にさせていただく方**＊具体的に記載してください。除外基準があれば記載してください

　この研究では、○○の方の支援方法を検討することを目的としております。○○という診断を受けた方、○○の治療中の方を対象とさせていただきます。○○クリニックの医師と連携して行なう研究のため、○○クリニックのみなさまにお声がけをさせていただきました。

1. **研究への参加と撤回について**＊参加は自由意志であること、いつでも辞退できること、データの取り扱いに について記載してください

研究の趣旨をご理解いただきご参加いただければと思いますが、参加するかどうかはご自身で決めてください。説明を聞いてお断りいただくこともできます。お断りになったり、一度参加を決めてから途中で辞退されることになっても、何ら不利益な対応を受けることはありません。途中で参加を辞められるときは、それまでに収集したデータをどのようにすることを希望されるのか、分析対象としてよいのか廃棄を希望されるのかをお聞かせいただければ、それに従ってデータを取り扱います。

1. **研究に参加することにより期待される利益**＊謝礼の種類や途中辞退時の取り扱いについても記載してください

これまでの報告では、○○が○○になることが確認されており、この研究にご参加いただくことにより同様の効果が期待できます。（効果は人によって異なることもあります。）また、ワークショップ終了後に謝礼として○○をお渡しさせていただきます。

**6. 予測されるリスク、危険、心身に対する不快な状態や影響**＊対応策についても言及してください

　ワークショップでは少し身体を動かしていただきますが、簡単なストレッチのようなものですので身体への危険はありません。心理的な負担もこれまでは報告されておりませんが、もしものことに備えて、○○クリニックの医師に立ち会っていただきます。

**7. 研究成果の公表の可能性**＊公表方法、個人が特定されないこと、フィードバックなどについて記載してください

この研究の成果は、学術成果として発表いたしますが、論文や発表ではお名前などの個人情報は公開せず、個人が特定できないような表記にて発表いたします。

　承諾いただけるのであれば、映像や写真（静止画）を用いて発表させていただければと思っており、映像や写真の利用の可否についてお聞かせください。論文はwebでも公開されますので、公開をお認めいただける場合、どこまで公開していいのか、お聞かせください。

　また、質問紙の分析結果や研究成果の概要についてご報告させていただきますので、ご希望をお聞かせください。

1. **個人情報、研究データの取り扱いについて**＊データ管理、廃棄方法を具体的に記載してください

＊同意書の保管は本学規程で最低5年間と定められています

* 1. **対応表を作成して匿名化を行う場合**

　個人情報の管理は個人情報管理責任者が行います。個人情報を保護するため、研究データのお名前は研究データから取り除き、符号に置き換えて管理いたします。データ開示や廃棄のご希望にお応えするため符号とお名前の対応表を作成いたしますが、鍵のかかる棚にて厳重に保管し、研究実施期間が終了しましたら廃棄いたします。対応表を廃棄しました後は、データ開示や廃棄のご希望にはお応えできないこと、また、一度論文等にて発表されましたら、記載内容の修正はいたしかねることをご了承ください。

　匿名化し、個人が一切特定されない形にした研究データは、在学中は私 ○○の責任下、卒業後は学内にて○年間保管いたします。○年経過後には同意書を含む、全てのデータを廃棄いたします。

* 1. **対応表を作成せずに匿名化を行う場合**

　個人情報の管理は個人情報管理責任者が行います。個人情報を保護するため、研究データのお名前は研究データから取り除き、鍵のかかる棚にて厳重に保管し、研究実施期間が終了しましたら廃棄いたします。

匿名化し、個人が一切特定されない形にした研究データは、在学中は私 ○○の責任下、卒業後は学内にて○年間保管いたします。○年経過後には同意書を含む、全てのデータを廃棄いたします。

**9.　研究に関する資金源**

この研究は、○○財団の助成を受けて実施いたします。

1. **利益相反（あるいは責務相反）について**

＊利益相反状態あるいは責務相反状態が生じる可能性があると思われる場合は、その詳細と管理方法（本大学の研究者として社会的責任を果たすための情報開示、説明責任等）について記入してください。

この研究は（株）△△の資金により実施されていますが、意図的に（株）△△の都合のよい結果になるように導いたりすることはありません。学会発表や論文公表に際しても資金に関して公表し透明化を図ります。

1. **研究者、および問い合わせ先について**

この研究は、以下のメンバーにて行います。

　研究責任者：　 　○○　○○（所属・職名）

　研究実施者（個人情報管理者）： 　○○　○○（所属・職名）

　研究者： 　○○　○○（所属・職名）

研究内容に関するご質問は、以下の連絡先までご連絡ください。また、研究者の研究倫理等に関する問題が発生した場合は、立命館大学 研究推進課<email: k-rinri@st.ritsumei.ac.jp>までご連絡ください。＊当委員会のメールアドレスを必ず記載してください

研究実施者：　○○○○（立命館大学大学院○○○研究科・○○）

住所　〒603-8577 京都市北区等持院北町56-1＊所属キャンパスの所在地としてください

 　　　連絡先　email: ＊原則大学のメールアドレスにしてください　電話番号:

立命館大学大学院○○○研究科

博士課程後期課程　○○○○　殿

**研究参加の同意書**

私は、「○○○○○に関する研究」について説明を受けました。研究の目的、方法等について理解し、研究に参加いたします。

参加者（署名）

保護者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊18歳未満が対象の場合は必須

（本人との関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊18歳未満が対象の場合は必須

 　　 　　　　日付：　　　　　年　　　月　　　日

**映像や写真の公開について**

* + 映像・写真（静止画）の公開に同意する。

１）映像・写真（静止画）の加工

 □　顔が特定できないように加工した上での公開に同意する

 □　加工しなくて構わない

　 　２）公開の範囲

 □ 映像・写真（静止画）

 □　写真（静止画）のみ

 　３）web上での公開

 □　同意しない

 □　web上に映像・写真（静止画）を公開することに同意する

 　４）公開にあたっての留意事項

* + 映像・写真（静止画）の公開には同意しない。

**研究成果の報告について**

* 質問紙の分析結果の報告　（　希望する　・　希望しない　）
* 博士論文の概要報告 　（　希望する　・　希望しない　）

* 上記のいずれかを「希望する」場合の資料送付方法　＊取得する場合は研究計画書11-1(1)②に記載し

てください

□ E-mail:

□ 郵送：　 〒

立命館大学大学院○○○研究科

博士課程後期課程　○○○○　殿

**研究参加の同意撤回書**

私は、「○○○○○に関する研究」について説明を受け同意し、同意書に署名いたしました。しかしこの度、その同意を撤回することにいたしましたので、同意撤回書を提出いたします。

参加者（署名）

保護者（署名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊18歳未満が対象の場合は必須

（本人との関係） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊18歳未満が対象の場合は必須

 　　 　　　　日付：　　　　　年　　　月　　　日

**いずれかにチェックをしてください。**

□…　これまでに収集したデータを分析対象とすることに同意します。

□…　これまでに収集したデータを廃棄することを希望します。

※ ただし、同意撤回を受領した時点で、研究論文等として公表していた場合やデータが完全に匿名化され個人が特定できない状態等の場合には、データを廃棄できないこともあります。