

## 人を対象とする研究に関する倫理審査 申請書提出時確認シート

申請者

|     |        |    |  |
|-----|--------|----|--|
| 所 属 |        | 職名 |  |
| 氏 名 |        |    |  |
| 連絡先 | TEL    |    |  |
|     | e-mail |    |  |

以下の該当する項目にチェックを入れ、申請書に添付して提出してください。

### 危険性

|   |                                                                                                 |                                                          |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1 | 研究者自身に、精神的または身体的な危険または不利益が生じることが予想される。                                                          | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 2 | 研究対象者に対し、精神的または身体的な不快感や困惑、または精神・心理的な負荷や危害が生じる可能性がある。                                            | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 3 | 研究対象者に対し、運動・訓練の実施や、食事・睡眠・その他行為の制限、物理的刺激の供与等を行なうことにより、身体的な痛みを与える、または我慢や不便を強いるものである。              | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 4 | 研究対象となる個人や集団が差別を受けたり、その経済状況や、雇用・職業上の関係、あるいは私的な関係に損害を与えたりするおそれのある情報の収集など、研究対象者に潜在的に不利益となる可能性がある。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 5 | 授業において、精神的または身体的な危険や苦痛、不利益を与える可能性のある実験や調査等に学生を参加させるものである。                                       | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

### インフォームド・コンセント

|    |                                                                                                                                   |                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 6  | 研究対象者本人からインフォームド・コンセントを得ることが困難である（代諾によるものを含む）。                                                                                    | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 7  | 18歳未満を対象とする。                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 8  | 障害のある人を対象とする。                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 9  | 病院や看護施設、福祉施設等に入所している人、介護状態にある人など、他人の支援を受けながら生活する人を対象とする。                                                                          | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 10 | 当該研究で使用することについての明確な同意なしに収集された情報を利用する。<br>ただし、法律に基づいて実施された調査のデータや、既に匿名化された情報（特定の個人を識別することができないものであって、対応表が作成されていないものに限る）を利用する場合は除く。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| 11 | 研究者自身と研究対象者との間に配慮が必要な関係性がある。<br>例）研究者が研究対象者の教師、同僚、雇用主、親族等。<br>研究対象者との間に何らかの力関係や血縁関係がある。                                           | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

|                                                                            |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 12 研究者自身が研究対象者の関係者（研究対象者の家族・遺族、研究成果の読者、関連団体等）との間に明らかに事前に予測される配慮が必要な関係性がある。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### プライバシー

|                                                                                                                 |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 13 個人の思想、知識、行動、個人環境、身体等に関する情報およびデータならびに人間由来の情報およびデータ（血液、体液、組織、細胞、遺伝子、排泄物等）に関わる情報を収集または採取するもので、かつ、個人が特定されるものである。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### 虚偽の研究方法

|                                                                                                |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 14 事前に研究の真の目的を説明することで、研究の価値を著しく損ね、または実施そのものが不可能となる場合で、研究対象者に虚偽の説明を行うなどして、一時的であれ研究対象者をだますものである。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### 報酬

|                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 15 謝金または他の金銭的誘因（交通費等の合理的な費用弁償を除く。）を研究対象者等に支払うものである。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### 手続き

|                                                                                                                                                        |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 16 外部機関より研究倫理審査委員会等の承認を受けることを要請されている<br><ul style="list-style-type: none"> <li>研究資金提供先（科学研究費等の公的研究費、民間団体 他）</li> <li>発表予定の学術雑誌・ジャーナルなどの投稿規程</li> </ul> | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

### 添付書類(同意書)

|                                           |                                                          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| A. 研究・実験のいかなる段階でも協力を拒否できる権利があることが明記されている。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| B. 協力を断ることによって何ら不利益が生じないことが明記されている。       | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| C. 研究・実験の目的や結果等の開示に関する説明が明記されている。         | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

### 添付書類(説明書)

|                                              |                                                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| D. 研究・実験の目的が説明されている。                         | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| E. 研究・実験方法が明記されている。                          | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| F. 個人情報・データの取扱について明記されている。                   | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| G. 代表者の氏名・所属・連絡先等が明記されている。                   | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| H. 研究・実験の段階ごとに発生する可能性があるリスクについて説明されている。      | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |
| I. 協力者に何らかのリスクが生じたときに、誰がどのように対応をするのか明記されている。 | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |