

倫理審査申請書

年 月 日

日本産業衛生学会理事長 殿

所 属

職 名

申請者名

所属長名

印

印

* 受付番号 第 号

1 研究課題名	
2 研究責任者 所属・職位 氏名 連絡先:住所 電話番号 e-mail	
3 研究組織	(あてはまる□にチェック☑を入れ、必要な記載をしてください) <input type="checkbox"/> 単施設研究(同一企業体内などの研究) <input type="checkbox"/> 単事業所研究 <input type="checkbox"/> 同一組織内多事業所研究 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究(他の企業などとの共同研究) 他施設もしくは参加組織名称(下記に記載しきれない場合は別途資料添付のこと) []
4 研究参加者	(あてはまる□にチェック☑を入れ、必要な記載をしてください) 研究代表者(名前・所属・職名・研究における役割) <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者以外 [] 研究分担者(名前・所属・職名・研究における役割:下記に記載できない場合は資料添付) [] [] [] [] []
5 研究の概要	○○に関する△△の影響を明らかにするために、□□に所属する労働者○人を対象に研究を行う。(役割分担、研究の手順について図示することが望ましい)
6 研究の目的および意義	今まで○○についてはAのような事実が知られているが、Bのような影響については明らかでない。そこで、○○がBにどのような影響を与えるのか明らかにする。その結果Cのような成果が期待できる。(できるだけ過去の知見について文献を用いて述べ、研究の必要性を明確にする)
7 研究の対象、期間、研究で取得するすべての情報とその取得方法 (調査研究では使用する説明文書や質問紙を含む使用書類を全て添付のこと)	A社の従業員約○人(複数企業、ある事業所の特定の部署である場合はその詳細を明記)に対して研究参加の説明を行い、同意したものを対象とする。対象者は○人を目標とする。○年○月より△年△月の間に1)、2)、3)のような情報(取得予定の情報を詳細に)を○のような方法で取得する(情報の取得方法はすべての対象者で統一する)。
8 研究の倫理的課題と対応(対象者に予想される不利益とその対処方法を含む)	本研究では運動教室を行うため、転倒などの事故が発生する可能性がある。参加者は保険に加入する他、事故発生の際は速やかに医療機関受診を促す。調査票記入の際に時間的負担が生じるが、所属と調整し、勤務時間内に調査を行うことで対応する。
9 研究への参加に関する対象者の自由な選択の保証 (拒否の機会の保証を含む。不服申し立て先および担当者名も明らかにしてください。 オプトアウト方式を利用する場合はその理由を記載し、使用する書類を添付のこと。)	倫理委員会で承認された同意説明文書を用いて説明を行う。その際に、研究参加後も不利益を受けることなくいつでも同意撤回可能であること、ただし、匿名化後の記録の抹消、同意撤回以前の発表結果は取り消すことができないことも説明する。同意については十分に考える時間を与え、理解した上で同意を取得する。
10 対象者および労使等関係者への研究に関する説明の実施方法と同意の取得方法 (「3研究組織」で複数施設・事業所が参加する場合は各実施場所での対応方法を含む)	安全衛生委員会にて研究の説明を行い、対象者への説明の同意を得る。内容は議事録に保存する (対象者および労使等関係者からの同意を取得しない場合はその理由)

