

年 月 日

患者様各位

浅ノ川総合病院 栄養部
石川県金沢市小坂町中 83 番地
電話(代表)：(076)-252-2101
(NST・摂食嚥下回診) 担当 吉岡詩織

研究協力をお願い

拝啓 残暑の候ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

平素より浅ノ川総合病院をご利用頂き、誠にありがとうございます。

この度、KTBC を活用しながら、多職種で退院時の食事指導を行うことで、自宅退院後の誤嚥リスクを減らし、退院後の患者様の生活の質の向上に貢献できたと考えております。そこで経過を記録する際に、体格指数、採血データ、現病歴、既往歴、摂食嚥下回診記録、NST 回診記録等の情報を研究に活用させていただきたいと思っております。

研究に関して当院からの留意点につきましては、

- 1) 今回の研究で得られたデータ、情報は学会あるいは論文として公表する場合は、個人が特定されないよう個人情報には十分留意します。
- 2) また学会や論文で使用する以外は外部に公表いたしません。
- 3) 個人情報の取り扱いは、当院の『個人情報保護に関する方針』に基づき対応いたします。
- 4) 研究に参加しない、あるいは参加を途中で辞退した場合でも、その後の診療には不利益は生じないことをお約束いたします。

以上4点になります。

ご不明点、ご不安なことがありましたらお気軽にご相談ください。

今回の研究への参加に承諾して頂ける場合、大変恐れ入りますが、承諾書の記入をお願いしたいと考えております。

お手数をおかけしますが、よろしくお願いいたします

敬具