

研究に関する説明書類及び参加同意書

「福島第一原発事故における浜通り地域における健康弱者の緊急避難およびその後の健康影響に関する調査」

■研究の概要

この研究の目的は、福島第一原発事故によって緊急避難指示が発せられた地域において、健康弱者の緊急避難およびその後の健康影響の状況を明らかにすることです。研究に必要な調査として、本研究の従事者が当該地域で当時病院に勤務していたスタッフの皆さま、そして入院患者さんあるいはそのご家族にインタビューをさせていただきます。インタビューでは主に、当時のどのような状況にあったかに加え、

- ・緊急避難時に患者さんに課された医学的な問題はどのようなものだったか？
 - ・患者さんに限らず、病院スタッフにも課された医学的以外の困難な点はどのようなものだったか？
 - ・それを解決するための方法やサポートとしてどのようなものが必要か？
- といったことについて質問させていただきます。

■研究への参加

調査実施に当たり、参加する方々がインタビューを受けることに同意してくださることを確認する必要があります。この研究の一環として、インタビューを受けることにご同意いただける方は、添付のフォームに署名をお願いします。

参加・不参加は任意です。インタビューは、同意していただけるようでしたら録音させていただきます、後で文字起こしをします。細かい会話の内容の漏れがないように録音をさせていただきますと思いますが、もし録音しない方がよろしければ、代わりにメモを取らせていただきます。また、一度ご同意頂いた後でも、

- ・答えたくない質問には答えなくて構いません
- ・いつでもインタビューを終わらせることができます
- ・いつでもこの研究について質問することができます
- ・研究結果を論文等にするために提出する前であれば、いつでもこのプロジェクトへの参加を取りやめることができます。その場合には、インタビューのデータは消去致します。

■匿名性及び個人情報の扱い

研究ご参加者の情報は、お申し出がない限り匿名にさせていただきます。匿名化されていない録音 データを聞くことができるのは、研究チームだけです。文字起こしして匿名化されたデータは他の 研究者も見ることができます。匿名化されたインタビュー内容は、解析を経て学術論文や専門書のような出版物に掲載されることがあります。インタビュー内容の一部が引用されることがありますが、名前や所属など、個人が特定されるような情報は掲載されることはありません。

■問い合わせ先

この研究について何かご質問があれば、下記の連絡先にご連絡下さい。

坪倉 正治

南相馬市立総合病院 地域医療研究センター長・福島県立医科大学医学部放射線健康管理学
講座 教授 Email: tsubo-m@fmu.ac.jp 電話:0244-22-3181

研究の参加に対する同意書

私はこの研究についての説明資料を読み、理解しました。質問に対して回答を得て、納得しました。下記項目の欄にレ点でチェックをお願いします。

私は自分の意思でこの研究のためにインタビューを受けることに同意します。□

署名:.....

日付:.....

インタビューの録音に対する同意書

私はこの研究についての説明資料を読み、理解しました。質問に対して回答を得て、納得しました。下記項目の□欄にレ点でチェックをお願いします。

私はこのインタビューが録音されることに同意します。□

署名:.....

日付:.....