

研究参加同意書(正)

研究内容、メリット、協力内容を理解したうえで参加します。

●研究参加に伴うメリット

- ・通常の保健指導よりも多くの指導を受けることができます。
(通常) 面接による指導 20分
(当研究) 面接による指導 70分、電話・手紙による支援
- ・1000円分のクオカードを差し上げます。

●研究参加に伴う協力内容

- ・担当保健師の指示のもと保健指導を受け、生活習慣改善の努力をお願いします。

●個人情報の利用・提供に関する同意

・国立保健医療科学院（埼玉県にある厚生労働省の研究機関）に、以下の健診情報を提供し、研究のために利用することに同意してください。

○暗号化されて提供される情報

個人番号

※暗号化例：1232132 → a1b9f4136a2e1799391bf11501b5bd0c

この例のように、元の番号はわからなくなります。

○暗号化されずに提供される情報

年齢、身長、体重、腹囲、血圧、喫煙の有無、服薬の有無、保健指導レベル

○氏名、住所などの個人情報はいただきません

(同意書は何か問題が生じない限り、保健指導をする保健教育センターでお預かりします)

●個人情報漏えいリスクと対策

- ・個人情報を扱うのは、実際に保健指導する保健師さんだけです。本同意書の住所・署名も、研究者は入手しません。
- ・データ解析は国立保健医療科学院の所定の場所で、科学院の研究者のみが行います。
- ・個人を特定できる情報は、研究者に送る前に暗号化するので、万が一データが他者の手に渡っても解読できません。また、データ搬送の際はファイル自体も暗号化し、解読を不可能にします。

※本書は複写式で正副2通作成し、副本は参加者さま似て保管

年 月 日

住所

署名

研究参加同意書(副)

研究内容、メリット、協力内容を理解したうえで参加します。

●研究参加に伴うメリット

- ・通常の保健指導よりも多くの指導を受けることができます。

(通常) 面接による指導 20分

(当研究) 面接による指導 70分、電話・手紙による支援

- ・1000円分のクオカードを差し上げます。

●研究参加に伴う協力内容

- ・担当保健師の指示のもと保健指導を受け、生活習慣改善の努力をお願いします。

●個人情報の利用・提供に関する同意

- ・国立保健医療科学院（埼玉県にある厚生労働省の研究機関）に、以下の健診情報を提供し、研究のために利用することに同意してください。

○暗号化されて提供される情報

個人番号

※暗号化例：1232132 → a1b9f4136a2e1799391bf11501b5bd0c

この例のように、元の番号はわからなくなります。

○暗号化されずに提供される情報

年齢、身長、体重、腹囲、血圧、喫煙の有無、服薬の有無、保健指導レベル

○氏名、住所などの個人情報はいただきません

(同意書は何か問題が生じない限り、保健指導をする保健教育センターでお預かりします)

●個人情報漏えいリスクと対策

- ・個人情報を扱うのは、実際に保健指導する保健師さんだけです。本同意書の住所・署名も、研究者は入手しません。
- ・データ解析は国立保健医療科学院の所定の場所で、科学院の研究者のみが行います。
- ・個人を特定できる情報は、研究者に送る前に暗号化するので、万が一データが他者の手に渡っても解読できません。また、データ搬送の際はファイル自体も暗号化し、解読を不可能にします。

※本書は複写式で正副2通作成し、副本は参加者さま似て保管

年 月 日

住所

署名

(実物のレイアウトに一部手を加えた)

対面による通常の保健指導と比較した遠隔保健指導の評価

(H22-特別-指定-004)

平成 22 年度 総括・分担研究報告書

平成 23 年 (2011) 年 3 月

主任研究者 藤井 仁

連絡先 国立保健医療科学院 人材育成部

埼玉県和光市南 2-3-6

E-mail : fuji@niph.go.jp

