

る。追跡研究では、追跡率 70%以上の確保をめざす。

介入研究では

その結果、研究計画の改訂が必要と判断された場合は、戦略研究リーダーは、研究計画の改訂を戦略研究統括責任者に申請する。戦略研究統括責任者は研究倫理委員会を開催し、委員会は研究計画の改訂について審議する。

戦略研究統括責任者は、研究倫理委員会より研究計画の改訂の承認を受け研究計画書の改訂を決定、戦略研究リーダーと協議する。

ここでいう研究計画書の改訂とは、以下のいずれか、または両方を想定するものである。

- (1) 追跡期間の延長
- (2) 目標とする対象者数の増加

14. 倫理的事項

本研究は、ヘルシンキ宣言に基づく倫理的原則の精神に基づき、対象者の人権及び福祉を守る。また、厚生労働省の臨床研究に関する倫理指針を遵守し、研究の倫理性、安全性及び研究結果の科学性、信頼性を確保する。

14.1 個人情報の使用について

本研究において、収集される情報は、収集の時点で匿名化され、さらにコンピューターで管理するときに改めて匿名化して連結可能な 2 重の匿名化を行う。

14.2 研究計画の承認について

本研究計画は、研究倫理委員会にて審議、承認を受ける。そして倫理委員会にて審議、承認を受けることを原則とする。

14.3 本研究における補償について

対象者に本研究に直接関連した新たな健康被害が生じた場合は、特別の補償はなされない。担当者は、保険診療の範囲で当該の健康被害に対応する。

15. 同意の撤回

対象者の同意撤回には、以下の種類を規定する。対象者からの連絡をもって同意撤回とし、対象者のすべてのデータを破棄する。

15.1 評価の中止

対象者ないしはその代諾者が、評価を拒否した場合は、「中止」とする。参加施設研究者は対象者に中止理由を聴取する。以後の健診、診療は通常通り実施する。

なお、評価の中止については中止登録を行い、詳細を記録する。

15.2 追跡の中止（対象者の研究参加への中止）

対象者が、追跡を拒否した場合は、「研究参加の中止」とする。研究者は対象者に中止理由を聴取し、中止時点までに研究グループで得た当該対象者に関するデータ使用の許可を得る。また中止登録を行い、詳細を報告する。

16.逸脱

以下のように研究計画から逸脱した場合であっても、原則として、可能な限り研究終了まで追跡を継続する。

- ・視覚障害のコホート研究および介入研究を、規定のスケジュール通りに行うことができなかった場合
- ・評価のための必要書類が揃わなかった場合
- ・その他、研究担当医師が継続を困難と認めた場合

17.研究の中止

以下の場合、研究倫理委員会は、戦略研究統括責任者へ研究の中止を勧告する。

- (1) 中間解析の結果から、研究倫理委員会にて研究の中止が決定された場合
- (2) 中間解析または定期モニタリングの結果、あるいは重篤な有害事象や研究実施継続に影響する可能性のあるような事象が発生し、本研究の安全性の問題から研究倫理委員会にて研究の中止が決定された場合戦略研究統括責任者は、研究倫理委員会の審議結果及び中止勧告について、速やかに戦略研究リーダーへ連絡する。戦略研究リーダーは、速やかに研究班運営委員会を開催し、研究倫理委員会の審議結果をもとに研究の中止について審議する。審議の結果、研究の中止が妥当と判断された場合はこれを決定する。

18.記録の保存

研究責任医師は、研究のために作成されたデータセット（カルテ等）を、研究終了後も保管する。いずれの参加者も個人情報保護法を遵守し、研究用データセット及び資料等の保管手順書に規定した方法で保管する。保管期限については、研究用データセット及び資料等の保管手順書に規定する。

19.モニタリングと監査

19.1 定期モニタリング

データセンターは戦略研究統括推進本部に対して、6ヶ月に1度、定期モニタリングレポートとして報告する。戦略研究統括推進本部は、進捗管理委員会、研究倫理委員会、研究班事務局へ報告する。進捗管理委員会は、定期モニタリングレポートを評価し、戦略研究統括責任者へ報告する。研究倫理委員会は、第三者の立場から定期モニタリングレポートを評価し、安全性・有効性の面から研究の継続が倫理的に問題となった場合は、研究計画の変更・中止を戦略研究統括責任者へ勧告する。

19.2 施設監査について

登録開始から1年後に、施設間監査を実施する。研究班事務局が設置する監査チームが、研究参加施設監査手順書に従って監査をする。担当者は監査結果を研究班事務局へ送付し、戦略研究リーダー、研究班事務局でこれを評価する。

20.研究計画の見直し、変更手続き

中間解析または定期モニタリングの結果として、あるいは重篤な有害事象や研究実施継続に影響する可能性のあるような事象が発生し、本研究の安全性の問題から研究倫理委員会にて研究計画の変更が勧告された場合、戦略研究統括責任者は、研究倫理委員会の審議結果を速やかに戦略研究リーダーに連絡する。戦略研究リーダーは、速やかに研究班運営委員会を開催し、研究倫理委員会の審議結果をもとに研究計画の変更について審議する。審議の結果、研究計画の変更が妥当と判断された場合、戦略研究リーダーは研究計画変更案を作成し、戦略研究統括責任者に提出する。戦略研究統括責任者

は、研究評価委員会、研究倫理委員会において研究計画変更案を審査し、承認が得られた上で運営委員会の審議を経てこれを採用する。変更内容に関しては、研究班事務局が速やかに研究参加施設責任者を経て全参加施設研究者に通達する。研究参加施設責任者は、それぞれの施設の倫理委員会に変更後の研究計画について申請を行い、承認を受けた時点から研究を再開、実施する。

21.追加複合研究

戦略研究統括責任者及び参加研究者は、必要に応じて追加複合研究を企画することができる。研究の位置づけはあくまで副次的なものとし、本研究との整合性の確保に留意し、研究計画を策定する。当該追加複合研究の代表者は、研究計画書を作成したのち研究倫理委員会に提出、承認を得た上でこれを実施する。

22.研究結果の発表

研究結果は、報告書として、公表される。また、医学専門雑誌への投稿及び学術集会における発表を適宜行う。

23.研究組織

戦略研究リーダー（主任研究者）

石橋 達朗 九州大学大学院医学研究院眼科学分野・教授

分担研究者

清原 裕 九州大学大学院環境医学分野・教授

城田 知子 中村学園大学短期大学部食物栄養学科・教授

熊谷 秋三 九州大学健康科学センター健康科学第一部門・教授

安田 美穂 九州大学大学院医学研究院眼科学分野・流動研究員

吉田 大悟 九州大学大学院医学研究院眼科学分野・流動研究員

参考文献

1. Miyazaki M, Kiyohara Y, Yoshida A, Iida M, Nose Y, Ishibashi T.
The five-year incidence and risk factors for age related maculopathy in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Invest Ophthalmol Vis Sci*,46:1907-1910,2005.
2. Miyazaki M, Kubo M, Kiyohara Y, Okubo K, Nakamura H, Fujisawa K, Tokunaga S, Iida M, Nose Y, Ishibashi T.
Comparison of diagnostic methods for diabetes mellitus based on prevalence of retinopathy in a Japanese population: The Hisayama Study. *Diabetologia*, 47(8):1411-1415, 2004.
3. Miyazaki M, Nakamura H, Kubo M, Kiyohara Y, Oshima Y, Ishibashi T, Nose Y. Risk Factors for Age-Related Maculopathy in a Japanese Population. *Br J Ophthalmol*, 87(4):469-472, 2003.
4. Miyazaki M, Nakamura H, Kubo M, Kiyohara Y, Iida M, Ishibashi T, Nosa Y. Prevalence and Risk Factors for Epiretinal Membrane in a Japanese Population: the Hisayama Study. *Graefe Arch Clin Exp Ophthalmol*, 241:642-646, 2003.
5. Saito T, Shimazaki Y, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Iida M, Koga T: The severity of periodontal disease is associated with the development of glucose intolerance in non-diabetics: the Hisayama Study. *J Dent Res* 83: 485-490, 2004
6. Shimazaki Y, Saito T, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Iida M, Koga T: Relationship between electrocardiographic abnormalities and periodontal disease: the Hisayama Study. *J Periodont* 75: 791-797, 2004
7. Tanaka K, Kiyohara Y, Kato I, Matsumoto T, Yamagata H, Kubo M, Tanizaki Y, Okubo K, Nakamura H, Iwamoto H, Nakayama K, Iida M: Incidence and prognosis of gastric cancer in a population-based cohort survey: the Hisayama Study. *Scand J Gastroenterol* 5: 459-463, 2004
8. Shimizu H, Kiyohara Y, Kato I, Kitazono T, Tanizaki Y, Kubo M, Ueno H, Ibayashi S, Fujishima M, Iida M: Relationship between plasma glutathione levels and cardiovascular disease in a defined population: the Hisayama Study. *Stroke* 35: 2072-2077, 2004
9. Ninomiya T, Kiyohara Y, Kubo M, Tanizaki Y, Tanaka K, Okubo K, Nakamura H, Hata J, Oishi Y, Kato I, Hirakata H, Iida M: Hyperhomocysteinemia and the development of chronic kidney disease in a general population: the Hisayama Study. *Am J Kidney Dis* 44: 437-445, 2004
10. Hata J, Tanizaki Y, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Tanaka K, Okubo K, Nakamura H, Oishi Y, Ibayashi S, Iida M: Ten year recurrence after first ever stroke in a Japanese community: the Hisayama Study. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 76: 368-372, 2005
11. Yamagata H, Kiyohara Y, Nakamura S, Kubo M, Tanizaki Y, Matsumoto T, Tanaka K, Kato I, Shirota T, Iida M: Impact of fasting plasma glucose levels on gastric cancer incidence in a general Japanese

population: the Hisayama Study. *Diabetes Care* 28 : 789-794, 2005

12. Doi Y, Kiyohara Y, Kubo M, Tanizaki Y, Okubo K, Ninomiya T, Iwase M, Iida M: Relationship between C-reactive protein and glucose levels in community-dwelling subjects without diabetes: the Hisayama Study. *Diabetes Care* 28: 1211-1213, 2005
13. Tanaka K, Kiyohara Y, Kubo M, Matsumoto T, Tanizaki Y, Okubo K, Ninomiya T, Oishi Y, Shikata K, Iida M: Secular trends in the incidence, mortality, and survival rate of gastric cancer in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Cancer Causes Control* 16: 573-578, 2005
14. Saito T, Shimazaki Y, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Iida M, Yamashita Y: Relationship between obesity, glucose tolerance, and periodontal disease in Japanese Women: the Hisayama Study. *J Periodont Res* 40: 346-353, 2005
15. Ninomiya T, Kiyohara Y, Kubo M, Tanizaki Y, Doi Y, Okubo K, Wakugawa Y, Hata J, Oishi Y, Shikata K, Yonemoto K, Hirakata H, Iida M: Chronic kidney disease and cardiovascular disease in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Kidney Int* 68: 228-236, 2005
16. Doi Y, Kiyohara Y, Kubo M, Ninomiya T, Wakugawa Y, Yonemoto K, Iwase M, Iida M: Elevated C-reactive protein is a predictor of the development of diabetes in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Diabetes Care* 28: 2497-2500, 2005
17. Shimazaki Y, Saito T, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Iida M, Yamashita Y: Relationship between drinking and periodontitis: the Hisayama Study. *J Periodont* 76: 1534-1541, 2005
18. Miyazaki M, Kubota T, Kubo M, Kiyohara Y, Iida M, Nose Y, Ishibashi T: The prevalence of pseudoexfoliation syndrome in a Japanese population: the Hisayama Study. *J Glaucoma* 14: 482-484, 2005
19. Arima H, Kiyohara Y, Tanizaki Y, Nakabeppu Y, Kubo M, Kato I, Sueishi K, Tsuneyoshi M, Fujishima M, Iida M: Angiotensin I-converting enzyme gene polymorphism modifies the smoking-cancer association: the Hisayama Study. *Eur J Cancer Prev* 15: 196-201, 2006
20. Kubo M, Kiyohara Y, Ninomiya T, Tanizaki Y, Yonemoto K, Doi Y, Hata J, Oishi Y, Shikata K, Iida M: Decreasing incidence of lacunar vs other types of cerebral infarction in a Japanese population. *Neurology* 66: 1539-1544, 2006
21. Shikata K, Kiyohara Y, Kubo M, Yonemoto K, Ninomiya T, Shirota T, Tanizaki Y, Doi Y, Tanaka K, Oishi Y, Matsumoto T, Iida M: A prospective study of dietary salt intake and gastric cancer incidence in a defined Japanese population: the Hisayama Study. *Int J Cancer* 119: 196-201, 2006
22. Oishi Y, Kiyohara Y, Kubo M, Tanaka K, Tanizaki Y, Ninomiya T, Doi Y, Shikata K, Yonemoto K, Shirota T, Matsumoto T, Iida M: The serum pepsinogen test as a predictor of gastric cancer: the Hisayama Study. *Am J Epidemiol* 163: 629-637, 2006

23. Wakugawa Y, Kiyohara Y, Tanizaki Y, Kubo M, Ninomiya T, Hata J, Doi Y, Okubo K, Oishi Y, Shikata K, Yonemoto K, Maebuchi D, Ibayashi S, Iida M: C-reactive protein and risk of first-ever ischemic and hemorrhagic stroke in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Stroke* 37: 27-32, 2006
24. Shimazaki Y, Saito T, Kiyohara Y, Kato I, Kubo M, Iida M, Yamashita Y: The influence of current and former smoking on gingival bleeding: the Hisayama Study. *J Periodont* 77: 1430-1435, 2006
25. Ninomiya T, Kiyohara Y, Kubo M, Yonemoto K, Tanizaki Y, Doi Y, Hirakata H, Iida M: Metabolic syndrome and CKD in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Am J Kidney Dis* 48: 383-391, 2006
26. Noda K, Sasaki K, Fujimi K, Wakisaka Y, Tanizaki Y, Wakugawa Y, Kiyohara Y, Iida M, Aizawa H, Iwaki T: Quantitative analysis of neurofibrillary pathology in a general population to reappraise neuropathological criteria for senile dementia of the neurofibrillary tangle type (tangle-only dementia): the Hisayama Study. *Neuropathology* 26: 508-518, 2006
27. Kubo M, Hata J, Ninomiya T, Matsuda K, Yonemoto K, Nakano T, Matsushita T, Yamazaki K, Ohnishi Y, Saito S, Kitazono T, Ibayashi S, Sueishi K, Iida M, Nakamura Y, Kiyohara Y: A nonsynonymous SNP in PRKCH (protein kinase C η) increases the risk of cerebral infarction. *Nat Genet* 39: 212-217, 2007
28. Shimazaki Y, Saito T, Yonemoto K, Kiyohara Y, Iida M, Yamashita Y: Relationship of metabolic syndrome to periodontal disease in Japanese Women: the Hisayama Study. *J Dent Res* 86: 271-275, 2007
29. Fujimi K, Noda K, Sasaki K, Wakisaka Y, Tanizaki Y, Iida M, Kiyohara Y, Kanba S, Iwaki T: Altered expression of COX-2 in subdivisions of the hippocampus during aging and in Alzheimer's disease: the Hisayama Study. *Dement Geriatr Cogn Disord* 23: 423-431, 2007
30. Hata J, Matsuda K, Ninomiya T, Yonemoto K, Matsushita T, Ohnishi Y, Saito S, Kitazono T, Ibayashi S, Iida M, Kiyohara Y, Nakamura Y, Kubo M: Functional SNP in an Sp1-binding site of AGTRL1 gene is associated with susceptibility to brain infarction. *Hum Mol Genet* 16: 630-639, 2007
31. Imai E, Horio M, Iseki K, Yamagata K, Watanabe T, Hara S, Ura N, Kiyohara Y, Hirakata H, Moriyama T, Ando Y, Nitta K, Inaguma D, Narita I, Iso H, Wakai K, Yasuda Y, Tsukamoto Y, Ito S, Makino H, Hishida A, Matsuo S: Prevalence of chronic kidney disease (CKD) in the Japanese general population predicted by the MDRD equation modified by a Japanese coefficient. *Clin Exp Nephrol* 11: 156-163, 2007
32. Ninomiya T, Kubo M, Doi Y, Yonemoto K, Tanizaki Y, Tsuruya K, Sueishi K, Tsuneyoshi M, Iida M, Kiyohara Y: Prehypertension increases the risk for renal arteriosclerosis in autopsies: the Hisayama Study. *J Am Soc Nephrol* 18: 2135-2142, 2007
33. Ninomiya T, Kubo M, Doi Y, Yonemoto K, Tanizaki Y, Rahman M, Arima H, Tsuruya K, Iida M,

- Kiyohara Y: Impact of metabolic syndrome on the development of cardiovascular disease in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Stroke* 38: 2063-2069, 2007
34. Imai E, Hori M, Nitta K, Yamagata K, Iseki K, Hara S, Ura N, Kiyohara Y, Hirakata H, Watanabe T, Moriyama T, Ando Y, Inaguma D, Narita I, Iso H, Wakai K, Yasuda Y, Tsukamoto T, Ito S, Makino H, Hishida A, Matsuo S: Estimation of glomerular filtration rate by the MDRD study equation modified for Japanese patients with chronic kidney disease. *Clin Exp Nephrol* 11: 41-50, 2007
 35. Doi Y, Kubo M, Ninomiya T, Yonemoto K, Iwase M, Arima H, Hata J, Tanizaki Y, Iida M, Kiyohara Y: Impact of Kir6.2 E23K polymorphism on the development of type 2 diabetes in a general Japanese population: the Hisayama Study. *Diabetes* 56:2829-2833,2007
 36. Kuroda J, Kitazono T, Ago T, Ninomiya T, Ooboshi H, Kamouch M, Kumai Y, Hagiwara N, Yoshimura S, Tamaki K, Kusuda K, Fujii K, Nagao T, Okada Y, Toyoda K, Nakane H, Sugimori H, Yamashita Y, Wakugawa Y, Asano K, Tanizaki Y, Kiyohara Y, Ibayashi S, Iida M: NAD(P)H oxidase p22phox C242T polymorphism and ischemic stroke in Japan: the Fukuoka Stroke Registry and the Hisayama Study. *Eur J Neurol* 14: 1091-1097, 2007
 37. Doi Y, Kubo M, Yonemoto K, Ninomiya T, Iwase M, Tanizaki Y, Shikata K, Iida M, Kiyohara Y: Liver enzymes as a predictor for incident diabetes in a Japanese population: the Hisayama Study. *Obesity* 15: 1841-1850, 2007
 38. Asano K, Kubo M, Yonemoto K, Doi Y, Ninomiya T, Tanizaki Y, Arima H, Shirota T, Matsumoto T, Iida M, Kiyohara Y: Impact of serum total cholesterol on the incidence of gastric cancer in a population-based prospective study: the Hisayama Study. *Int J Cancer* 122: 909-914, 2008
 39. Shimazaki Y, Shirota T, Uchida K, Yonemoto K, Kiyohara Y, Iida M, Saito T, Yamashita Y: Intake of dairy products and periodontal disease: the Hisayama Study. *J Periodontol* 79: 131-137, 2008
 40. Saito T, Yamaguchi N, Shimazaki Y, Hayashida H, Yonemoto K, Doi Y, Kiyohara Y, Iida M, and Yamashita Y: Serum Levels of Resistin and Adiponectin in Women with Periodontitis:the Hisayama Study. *J Dent Res* 87: 319-322, 2008
 41. Arima H, Kubo M, Yonemoto K, Doi Y, Ninomiya T, Tanizaki Y, Hata J, Matsumura K, Iida M, Kiyohara Y: High-sensitivity C-reactive protein and coronary heart disease in a general population of Japanese: the Hisayama study. *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 28: 1385-1391,2008
 42. Kawaguchi A, Yonemoto K, Tanizaki Y, Kiyohara Y, Yanagawa T, Truong YK: Application of functional ANOVA models for hazard regression to the Hisayama data. *Stat Med* 27: 3515-3527, 2008
 43. Shimano H, Arai H, Harada-Shiba M, Ueshima H, Ohta T, Yamashita S, Gotoda T, Kiyohara Y, Hayashi T, Kobayashi J, Shimamoto K, Bujo H, Ishibashi S, Shirai K, Oikawa S, Saito Y, Yamada N: Proposed guidelines for hypertriglyceridemia in Japan with non-HDL cholesterol as the second target. *J Atheroscler Thromb* 15: 116-121, 2008

44. Maebuchi D, Arima H, Ninomiya T, Yonemoto K, Kubo M, Doi Y, Tanizaki Y, Matsumura K, Iida M, Kiyohara Y: Arterial stiffness and QT interval prolongation in a general population: the Hisayama Study. *Hypertens Res* 31: 1339-1345, 2008
45. 石橋達朗 高齢者に増加する加齢黄斑変性 学会会報 868 : 85-89, 2008
46. 中江公裕、増田寛次郎、石橋達朗 日本人の視覚障害の原因—15年前との比較 医学のあゆみ 225(8):691-693, 2008
47. 安田美穂 観察研究(コホート研究) : 久山町スタディあたらしい眼科 26 (1) 25-30, 2009
48. 安田美穂 加齢黄斑変性 : 久山町スタディ 日本の眼科79 (12) 1691-1695, 2008
49. 安田美穂 加齢黄斑変性 疫学の話 臨床眼科 62 (11) 195-9, 2008
50. 安田美穂 加齢黄斑変性の疫学。あたらしい眼科 25 (9) 1191-95, 2008
51. 大島裕司、安田美穂、石橋達朗 加齢黄斑変性の治療薬開発最前線。ファームステージ 8 (5) 68-71, 2008
52. 安田美穂、石橋達朗 加齢黄斑変性の疫学。医薬ジャーナル 44 (6) 117-120, 2008
53. 安田美穂、加齢黄斑変性 (AMD) の疫学と危険因子。日本の眼科 76(9) 1047-50, 2007
54. 安田美穂、加齢黄斑変性の疫学と危険因子。眼科ケア 7(10) 16-20, 2005.
55. 宮崎美穂。眼科疾患のEBM : 久山町研究。あたらしい眼科 22(1): 57-59, 2005.
56. 吉田綾子 宮崎美穂 石橋達朗。加齢黄斑変性の疫学と病態。あたらしい眼科 20:14 75-1480, 2003.

「疫学調査へのご協力をお願い」

平成 18 年 4 月 1 日

研究機関:九州大学大学院 医学研究院 病態機能内科学・環境医学・眼科学
研究責任者:飯田 三雄 ・ 清原 裕 ・ 石橋達朗

この書類をよく読まれたうえで、この調査に協力してもよいと思われましたら「承諾書」に署名をお願い申し上げます。この調査に協力するかどうかは全くあなたの自由です。もし協力しなくても、あなたの不利益になるようなことは一切ありません。

連絡先

郵便番号 811-2501

福岡県糟屋郡久山町大字久原 1822-1 ヘルスC&Cセンター内

九州大学大学院医学研究院 久山町研究室

TEL (092)652-3080 FAX (092)652-3075

①なぜ、この研究を行うのかについて

久山町と九州大学は、40年間にわたり、脳卒中・心疾患・がん・高血圧・糖尿病などの生活習慣病の原因究明と予防に努めてまいりました。この健康管理のあり方は「ひさやま方式」と呼ばれ、国内外の高い評価を受けています。久山方式の健康管理とは、健診を受けられた方々の健康調査(追跡調査)や不幸にして亡くなられた方の剖検のデータを集め、それを徹底的に調べて生活習慣病の原因や予防法を明らかにし(疫学調査といいます)、その情報をまた健診の場で皆さん方にお返しして、健康管理に役立てる久山町独自のやり方です。その成果により、久山町では、三大死因のうち脳卒中と心疾患死亡率は全国平均の6割まで減っています。この「ひさやま方式」の健康管理法をさらに継続・発展させるために、あなたの健診や健康調査のデータを疫学調査に活用させていただきたく、お願い申し上げます。

②研究協力の任意性と撤回の自由

この研究への協力の同意はあなたの自由意志で決めることで、決して強制はいたしません。また、いつでも同意を取り消すことができます。

③個人情報の保護

プライバシー保護のために健診や健康調査のデータならびに保存血液は厳重に保管いたします。過去40年間にわたり、健診データなどが外部にもれてご迷惑をおかけしたことはありません。

④研究に協力することによる利益と不利益

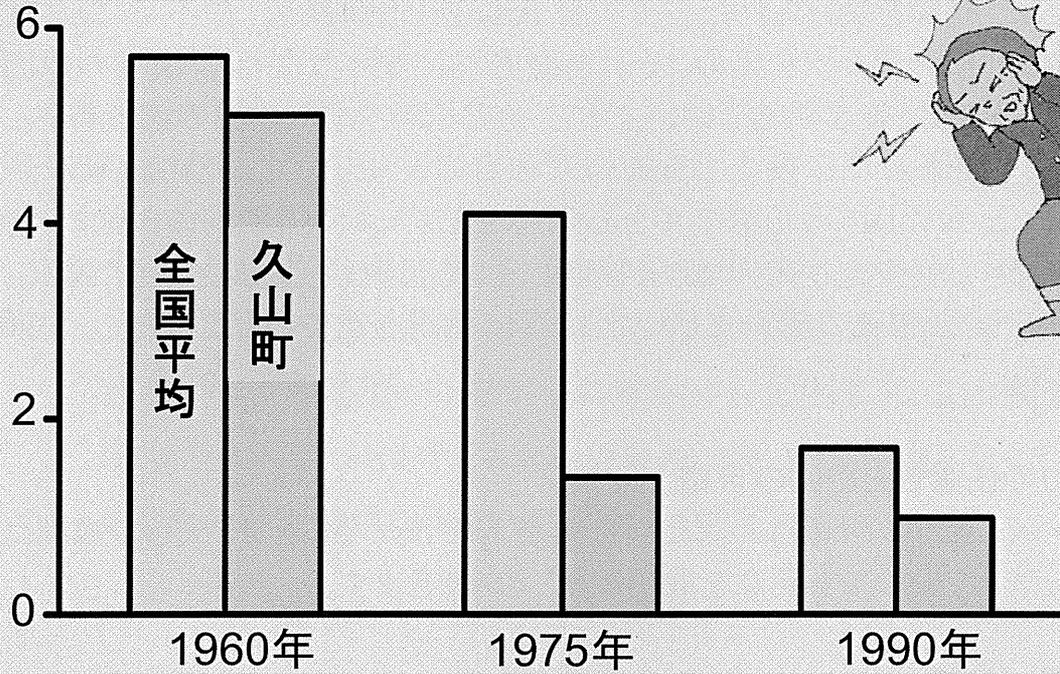
この研究が今後の医学の発展に大きく寄与することが期待されます。それにより久山町における生活習慣病の予防・医療法がさらに発展し、あなたや子供さん達の健康管理に役立てることができます。健診や健康調査のデータならびに保存血液は外部に漏れないよう厳重に管理・保管いたしますので、あなたがこの研究にて不利益をこうむることはありません。なお、研究成果を公表する際は、個人が特定される形では絶対にいたしません。

⑤同意の手続き

もし、久山町の疫学調査への協力を同意していただける場合には、承諾書に署名して下されば手続きは完了です。今後の医療の発展のため是非ご協力をお願いいたします。

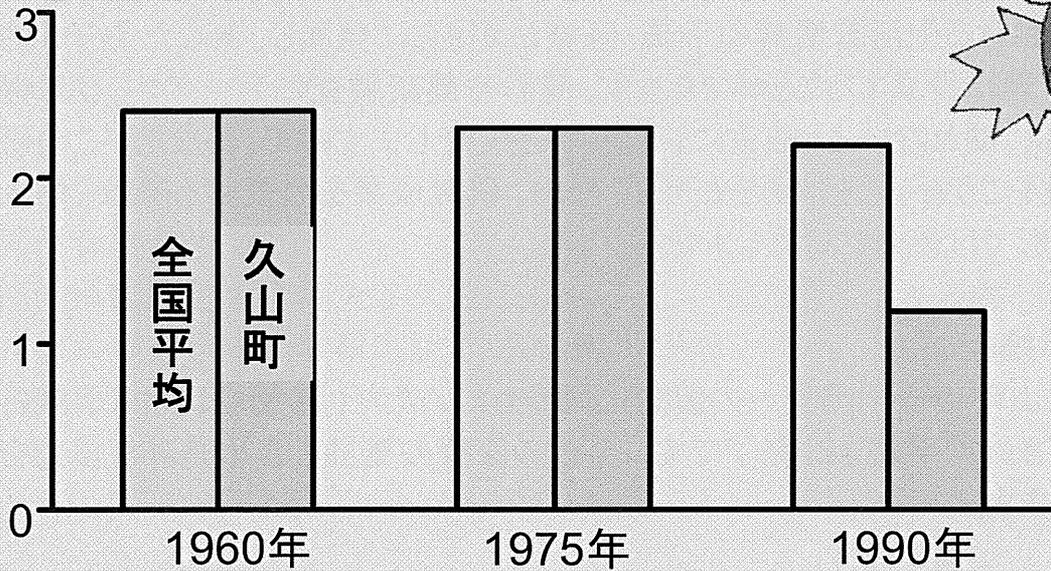
脳卒中による死亡率

1年間に千人あたり



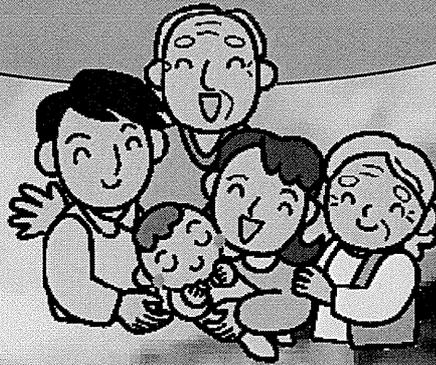
心疾患による死亡率

1年間に千人あたり

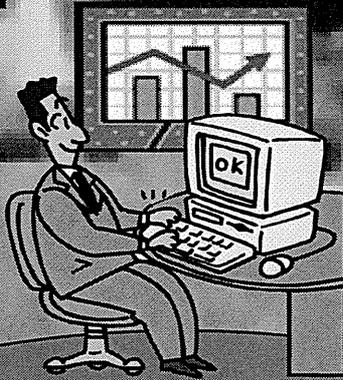


ひさやま方式の健康管理

久山町住民



久山町



九州大学大学院医学研究院

承諾書

九州大学が久山町で行っている生活習慣病予防のための疫学調査について、その趣旨を理解し、今後その研究員が疫学研究の目的に限り、医の倫理の遵守のもと、(氏名) _____ の健診のデータを利用および今後の健康・疾病調査を行うことを承諾します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

氏名 _____

氏名(代筆者の場合) _____

(代筆者の場合本人との関係) _____

住所 _____

厚生労働科学研究費補助金
感覚器障害戦略研究事業 総合研究報告書

発行日 平成 24 年 4 月

発行者 公益財団法人テクノエイド協会

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4F

TEL 03-3266-6880(代表)

FAX 03-3266-6885



古紙配合率70%再生紙を使用しています