

アンケート調査 記載例

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査申請書

研究倫理審査委員会への提出日を記載する。平成●●年●●月●●日提出

日本歯科衛生教育学会理事長 殿

所属 ▲■△□歯科衛生士専門学校
申請者 歯科 衛子
会員番号 123450000
e-mail (必須) shika-eiko@▲■.△□.jp

※受付番号

1. 申請理由 (所属機関に申請しない理由を含む) 別途審査依頼状を添付する	所属機関である▲■△□歯科衛生士専門学校に研究倫理審査委員会の設置がなく、人を対象とする研究を計画しているため、申請に至った。 初めて申請書を提出する場合は、研究計画となる。				
2. 審査事項	<table border="1"> <tr> <td>研究計画</td> <td>研究計画変更</td> </tr> <tr> <td>速審査</td> <td>通常審査</td> </tr> </table> 対象疾患、研究デザイン等を盛り込むことが望ましい。研究計画書など他の書類の課題名と一致させる。 ほとんどの場合は、通常審査となる。無記名のアンケート調査であってもプライバシーにかかわる項目がある場合や、症例研究であっても個人が特定される恐れのある場合は、通常審査となる。	研究計画	研究計画変更	速審査	通常審査
研究計画	研究計画変更				
速審査	通常審査				
5. 研究組織	<p>研究責任者名 歯科 衛子 (歯科衛生士 専任教員) 所属 ▲■△□歯科衛生士専門学校</p> <p>共同研究者名 ●田 ●美 (歯科衛生士 教務主任) 所属 ▲■△□歯科衛生士専門学校</p> <p>共同研究者名 ●中 ●代 (歯科衛生士) 所属 ▲■△□病院歯科口腔外科</p> <p>共同研究者名 ●木 ●雄 (歯科医師 教授) 所属 ▲■△□大学看護学部</p> 氏名に加え、職種や役職なども記載することができる。				
6. 研究の目的と方法の概要	<p>平成28年歯科疾患実態調査によれば、12歳未満の乳歯の齲蝕経験歯数は20歳を過ぎ急増している。性差をみると、概して男性より女性の齲蝕経験歯数が多い傾向がみられる。わが国では学校保健安全法に則り、高校までは毎年、歯科健康診査が行われている。しかし、高校卒業後は自発的に歯科健康診査を受ける機会を設けなければならない状況である。そこで、齲蝕経験歯数が急増している20代の成人女性に焦点を絞り、口腔健康にかかわる保健行動の実態を把握することを本研究の目的とした。調査協力の得られた▲■△□大学看護学部4年生の女子大学生●●名に対し、口腔健康にかかわる保健行動について無記名自己記入式アンケート調査を実施する。</p> 本研究の正当性を裏付けるための背景情報を要約し、本研究を計画した背景・目的および研究の意義について記載する。調査対象者や人数・調査方法等も具体的に明記する。				
7. 対象者の確保の方法(概略を記載する)	募集方法など、研究対象者の抽出に付言する。 共同研究者 ●木 ●雄 教授と十分な打ち合わせを実施し、主任研究者から本研究に関する説明について、説明文書を用い口頭で行った後、質問紙と返信用封筒の入っている封筒を主任研究者から▲■△□大学看護学部4年生の女子 ●●名に配布する。配布後に自宅などで記入する方法を取る。質問紙の提出のあった場合のみ、対象者自由意志による同意があったものとする。				

1 1. 対象者への謝礼	謝礼について研究の実態に合うように記載する。
研究に参加することによって、謝礼としてボールペン（150円相当）が与えられる。	
1 2. 研究予定期間	できる限り具体的に記載する。
研究倫理審査委員会承認日～研究の最終的な成果発表まで（2000年00月00日まで）	
1 3. 本年度の臨床研究倫理講習会の受講の有無（研究代表者）	
<input checked="" type="checkbox"/> 受講した（平成30年12月1日）	<input type="checkbox"/> 受講していない
*受講証のコピーを添付してください。受講証のコピーを添付することを忘れない。	

様式3

申請者用チェックリスト

*申請者は以下の1または2を選び、項目を満たしているかチェックしてください。
 なお、1の場合には「適合すると判断した根拠を記入してください。」

1. 迅速審査チェックリスト

項目	チェック
1. 所属長の承認印が押された審査依頼状が添付されている	
2. 事例研究または無記名自記式質問紙調査である	
3. 研究協力の自由意志が補償されている	
4. 研究協力内容のリスク・負担が非常に少ない	
5. 対象者へのインフォームド・コンセントが適切である	
6. 対象者の匿名性が確保されている	
迅速審査に適合すると判断した根拠	

2. 通常審査チェックリスト

項目	チェック
1. 所属長の承認印が押された審査依頼状が添付されている	<input checked="" type="checkbox"/>
2. 研究目的・計画・方法が妥当である	<input checked="" type="checkbox"/>
3. 研究の対象者の人権が擁護されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(1) 対象者を確保する方法が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 対象者の人権を脅かす様々な可能性が明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(3) 対象者への身体的、心理的なリスクが明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(4) 対象者へのリスクを最小限にとどめる具体的な方法が明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
4. 対象者へのインフォームド・コンセント (IC) の方法が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(1) ICをいつ、だれが、どのように行うのかが明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 研究の説明内容が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(3) 承諾/同意文書の内容が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(4) 承諾/同意を得る方法が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(5) 承諾/同意後の撤回ができることが明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(6) 苦情や問い合わせのための連絡先を明記している	<input checked="" type="checkbox"/>
5. 個人情報保護する体制が整えられている	<input checked="" type="checkbox"/>
(1) 匿名性が確保されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 情報の漏洩防止対策が取られている	<input checked="" type="checkbox"/>
(3) 資料の保管期間と破棄の方法が明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
6. 研究の透明性が確保されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(1) 研究方法が具体的に明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
(2) 研究結果の公表について明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
7. 研究組織が適切である	<input checked="" type="checkbox"/>
(1) 研究代表者が決められている	
(2) 研究分担者の役割が明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
8. 研究フィールドが明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>
9. 対象者への謝金について明記されている	<input checked="" type="checkbox"/>

様式 4

メール審査結果報告書

平成 年 月 日

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査委員会委員長様

研究倫理審査委員会委員 _____

さきに申請のあった下記課題について、審査しましたので通知します。

受付番号 _____

研究課題名：

研究代表者名

項目	意見
1. 所属長の承認印が押された 審査依頼状が添付されている	
2. 事例研究または無記名自記 式質問紙調査である	
3. 研究協力の自由意志が保証 されている	
4. 研究協力内容のリスク・負 担が非常に少ない	
5. 対象者へのインフォーム ド・コンセントが適切である	
6. 対象者の匿名性が確保され ている	
審査判定：	承認 不承認 通常審査に変更

様式 5

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査委員会 委員各位

研究倫理審査委員会委員長_____

先に申請のあった下記課題について、メール審査の判定結果を通知します。

受付番号_____

研究課題名：

研究代表者名

項 目	意見
1. 所属長の承認印が押された 審査依頼状が添付されている	
2. 事例研究または無記名自記 式質問紙調査である	
3. 研究協力の自由意志が保証 されている	
4. 研究協力内容のリスク・負 担が非常に少ない	
5. 対象者へのインフォーム ド・コンセントが適切である	
6. 対象者の匿名性が確保され ている	
審査判定：	承認 不承認 通常審査に変更

様式 6

研究倫理審査判定結果の通知

日本歯科衛生教育学会理事長 殿

研究倫理審査委員長

先に申請のあった下記課題について、平成 年 月 日の研究倫理審査委員会で審査し、下記のとおり判定しましたので通知します。

受付番号 _____

研究課題名：

研究代表者名

判 定	承認	条件付承認	変更の勧告
	不承認	非該当	

様式7

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査委員会結果通知書

平成 年 月 日

(申請者)

殿

日本歯科衛生教育学会
理事長

印

受付番号 _____

研究課題名：

研究代表者名

さきに申請のあった上記課題について、平成 年 月 日の研究倫理審査委員会で審査し、下記のとおり判定しましたので通知します。

判定	承認	条件付承認	変更の勧告
	不承認	非該当	
理由 又は 勧告			

様式 8

異 議 申 立 書

平成 年 月 日

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査委員会
委員長 様

実施責任者所属

氏名

印

受付番号 _____

研究課題名：

平成 年 月 日付の研究倫理審査委員会の審査結果に異議がありますので、
再審査を要請いたします。

記

異議：

理由：

(異議の根拠となる資料を添付すること)