

調査研究に対する任意調査参加略式同意書

ダナ・ファーマー/ハーバード癌センター (DF/HCC)
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/ネットワーク加盟局



治験実施計画書番号: _____

治験責任医師 氏名: _____

治験同意医師 氏名: _____

この書類全体を通して、参加者は本研究の被験者を示しています。同様に、本調査試験において参加者の参加可否の同意を与える権限を有する者であることを示しています。

任意調査に関する追記

貴方は、任意調査への参加が求められています。例え任意調査の不参加を表明しても、主調査研究への参加は可能です。ご家族やご友人と十分に話し合い、焦らずに時間をかけて決断してください。

本調査研究に関しての参加はボランティアであり、たとえ不参加を表明または参加を停止したとしても、罰則に値することやいかなる利益を失うこともありません。

任意調査研究への参加、不参加に関わらず、お知らせください。

任意調査 #1:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #2:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #3:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #4:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #5:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

調査研究に対する任意調査参加略式同意書

ダナ・ファーマー/ハーバード癌センター (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/ネットワーク加盟局

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #6:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #7:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #8:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #9:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

任意調査 #10:

非該当

参加 _____ イニシャル _____ 日付

不参加 _____ イニシャル _____ 日付

参加者の署名 _____ 日付
もしくは法的授権代表者

参加者と法的授権代表者との関係

通訳者/証人の署名 _____ 日付