様式第６号（第 10 条関連）

大和高田市立病院を受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 （研究番号）	A 病院の救急外来において看護師へ求められるニーズの把握 ～患者と患者家族への質問紙調査結果から～ （No. R5-26）
当院の研究責任者 （所属）	山下　真貴子　（外来診療科）
他の研究機関および 各施設の研究責任者	
本研究の目的	当院の救急外来を受診する患者さまと患者家族さまの看護師に対するニーズを把握し今後の救急外来の看護に活かします。
調査データ 該当期間	令和５年８月から令和５年１０月までの情報を調査対象とします。
研究の方法	●対象となる患者さま 上記期間内に当院救急外来を受診された患者様、ご家族様を対象とします。ただし、CPA 患者さまとその家族さま、意思疎通が困難な方、全身状態を鑑み正常な判断が困難な状況にある方、トリアージにおいて緊急と判断された方、自筆が困難な方、未成年、主治医から許可のない方は対象としません。 ●利用する情報 アンケート用紙
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	なし
個人情報の取り扱い	アンケートは無記名とし個人を特定する情報の記載はありません。アンケート用紙は回収後、鍵のついた場所に保管し、情報が漏洩しないよう細心の注意を払います。研究終了後、アンケート用紙はシュレッダーで破棄します。また研究成果は学会等では発表を予定していますが、目的以外に使用することはありません。
本研究の資金源 （利益相反）	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません
お問い合わせ先	電話番号：０７４５－５３－２９０１ 担当者：外来診療科　　山下　真貴子
備考	