

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎖静下腎内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな減み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したこととするものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年6月6日

代諾者署名

本人との続柄（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年6月6日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 段

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関するここと
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年6月13日

代議者署名

本人との親柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年6月13日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことと示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に賛すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年 4月13日

代諾者署名

■ 本人との結構( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年 4月13日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成 27年 4月 20日

代諾者署名

印 本人との続柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成 27年 4月 20日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年4月20日

代諾者署名

印 本人との続柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年4月20日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的結膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この意思をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分のチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に關すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年4月27日

代筆者署名

印 本人との縫合（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年4月27日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「縫合下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年6月27日

代諾者署名

角 本人との続柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年6月27日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のこと

同意者署名

平成27年5月25日

代諾者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年5月25日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鏡下内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED]  
平成27年6月15日

代読者署名

印 本人との統一( )  
平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED]  
平成27年6月25日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことと示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年 6月 1日

代読者署名

印 本人との縫合( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年6月1日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究科長 殿

私は「静下内視鏡的粘膜下剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のこと

同意者署名

27.6.1

平成 年 月 日

代議者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成 27年 6月 1日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年 6月 8日

代諾者署名

本人との続柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年 6月 8日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年6月9日

代諾者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年6月9日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成29年7月6日

代諾者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成29年7月6日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「頸筋膜下腎内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを皮肉虚妄で決定したことと示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年8月10日

代読者署名

■ 本人との統柄（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年8月10日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院 殿

私は「縫合下骨内複数的粘膜下脂肪離患者における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年8月24日

代諾者署名

印 本人との続柄（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年8月24日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究科長 殿

私は「経静下腎内視鏡的粘膜下層剥離術における術機器ニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 満意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年8月31日

代諾者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年8月31日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成 27年 9月17日

代諾者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成 27年 9月14日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 一 謙

私は「顎下腫瘍内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニクリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書類をもって、私がこの研究に参加することを専用意で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する補剤を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年9月14日

代筆者署名 \_\_\_\_\_ 印 本人との練習（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年9月14日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鏡視下腎内複数的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書類をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成 27 年 10 月 5 日

代筆者署名

印 本人との統一（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成 27 年 10 月 5 日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究部長 殿

私は「経鼻下咽内視鏡的粘膜下腫瘍摘出手術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分のチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検査に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED]  
平成27年10月19日

代読者署名

■ 本人との続柄( )  
平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED]  
平成27年10月19日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院医 臨

私は「縫合下腎内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書類をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED]  
平成27年10月21日

代諾者署名

■ 本人との続柄( )  
平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED]  
平成27年10月21日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「経路下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな読み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年10月26日

代議者署名

□ 本人との統括（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年10月26日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「頸静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私本との研究に参加することを自由意思で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の機体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年11月2日

代諾者署名

印 本人との継続（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年11月2日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニクリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目 (□の中にご自分でチェックをつけてください。)

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年11月2日

代蔵者署名

印 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年11月2日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院受 段

私は「競静下 ESD 施行時呼吸機能低下の角膜疾患における検討」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 利益しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試験の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のこと

同意者署名

平成27年1月9日

代答者署名

印 本人との統括( )  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年1月9日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸セニタリングの新たな読み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年11月30日

代筆者署名

印 本人との縁柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年11月30日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「鎮静下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年12月7日

代諾者署名

印 本人との続柄（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年12月7日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 殿

私は「頸椎下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の資料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年12月14日

代読者署名 \_\_\_\_\_ 印 本人との親撰（ ）  
平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年12月14日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 聲

私は「頸筋下胃内視鏡的幽門下層部離断における再吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中に×自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED]  
平成27年12月21日

代諾者署名

□ 本人との続柄( )

平成 年 月 日

担当機師署名

[REDACTED]  
平成27年12月21日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 紙

私は「直達下胃内視鏡的粘膜下層剥離術における神經セクタリングの新たな読み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および面により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この箇面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことと示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の機体に対する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成27年12月21日

代議者署名

■ 本人との縦添（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成27年12月21日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 畠

私は「鎖骨下膣内視鏡的剖滅下扁桃腺瘻における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書類をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことと示すものとします。

概要を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

平成28年1月4日

代読者署名

■ 本人との統一（ ）

平成 年 月 日

担当医師署名

平成28年1月4日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院長 築

私は「筋筋下骨内視鏡的松波下運動器における呼吸モニクリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことと示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のこと

同意者署名

[REDACTED]  
平成18年1月18日

代議者署名

[REDACTED] 本人との統情( )

平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED]  
平成18年1月18日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究科長 一 般

私は「直腸下胃内視鏡的結膜下層剥離術における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明文書を上記の頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この意思をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 治癒した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関する事
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED] 平成28年2月8日

代読者署名

印 本人との続情( )

平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED] 平成27年2月8日

## 同意書

千葉大学大学院医学研究院受 承

私は「内視鏡下胃内視鏡検査装置における呼吸モニタリングの新たな試み」について、目的、方法等に関する以下の説明を文書および口頭により受け、内容について十分理解し、下記の項目を了承しました。この書面をもって、私がこの研究に参加することを自由意志で決定したことを示すものとします。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でチェックをつけてください。）

- 研究の目的
- 研究の方法
- 予想される効果
- 予想される危険性
- 同意しない場合でも不利益を受けないこと
- 同意した後、いつでも同意を撤回できること
- プライバシーの保護
- 検査結果の報告を得られること
- 研究終了後の試料の再利用に関すること
- 検査結果報告以外の検体に関する権利を放棄すること
- 研究費用負担のないこと

同意者署名

[REDACTED] 平成28年 4月25日

代議者署名

□ 本人との続柄 ( )

平成 年 月 日

担当医師署名

[REDACTED] 平成28年 4月25日