

同意書

研究責任者：名古屋大学医学部附属病院光学医療診療部 廣岡 芳樹 殿

私は、「術後再建腸管に対してのダブルバルーン内視鏡を用いた逆行性胆膵管造影検査における二酸化炭素送気の有用性についての前向き探索的研究」について、

(氏名) 中野 色直 より説明文書を用いて説明を受け、以下の項目について十分理解しました。

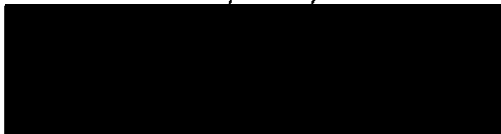
以下の文章のうち、説明を受け、理解した項目について、□にチェックをして下さい。

- ☒ この研究の目的、意義、実施方法、予測される危険
- ☒ この研究に参加しなくても、今後の診療に不利益にならないこと
- ☒ 一度、同意しても、いつでも同意を取り消すことができること
- ☒ 個人情報の保護には十分な配慮をすること
- ☒ 分析結果のお知らせ方法、知的財産権の取り扱い、健康被害に対する補償

ついては、研究協力に同意いたします。

平成 28 年 7 月 12 日

氏名 (本人)



住所 _____

(この同意書が個人を特定できる資料と同時に保管される場合には住所の記入は不要です。)