

同 意 書

研究責任者 田中 陽一 殿

私は『慢性疼痛の日内律動性の調査 - 律動性に影響を与える要因の検討 - 』について 田中 陽一より説明文書を用いて説明を受け、目的、方法、危険性等について十分納得・理解しましたので、私の自由な意志によって、本研究に参加することに同意します。

説明を受けた項目

- ☒ 研究の目的
- ☒ あなたに研究参加をお願いする理由
- ☒ 研究の方法
- ☒ 研究に参加いただく期間
- ☒ 予測される効果及び不利益
- ☒ 健康被害が発生した場合の補償や治療
- ☒ 研究への参加、同意の撤回
- ☒ 研究に関する新たな情報が得られたとき
- ☒ 研究への参加中止
- ☒ プライバシーの保護
- ☒ 研究に参加することの費用

令和 2 年 8 月 3 日

同意者（本人）：

住所

電話

* 同意していただける場合は署名もしくは記名押印をお願いします。

説明者の氏名及び職名

自署・押印)