

課題名: 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討
版数: Ver. 1 (2013年11月1日作成) 受付番号: 13R-237

【病院保存用】

ID番号記載欄: 8003050979

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

*同意書は電子カルテに取り込んでください。

同意書

私は「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について同意説明文書に基づいて担当医師より下記項目の説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。その結果、私の自由意思により「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究に参加することに同意します。

【説明を受け理解した項目】(口の中に自分で“✓”をつけてください)

- ☒ 臨床研究とは
- ☒ 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法について
- ☒ この研究の目的
- ☐ この研究の方法
- ☒ この研究に参加していただく患者さんの人数及び臨床研究期間
- ☒ あなたに守っていただきたいこと
- ☒ この研究への参加により予想される利益と不利益
- ☒ 臨床研究への参加の自由と参加のとりやめについて
- ☒ この研究に参加しない場合の他の治療方法について
- ☒ 臨床研究が中止される場合
- ☒ 術前化学放射線療法に関する新しい情報の提供について
- ☒ あなたの人権・プライバシーの保護について
- ☒ 臨床研究に関連して健康被害が発生した場合の治療及び補償について
- ☒ 研究組織の概要、費用の負担、研究資金などについて
- ☒ この臨床研究を担当する医師の氏名、連絡先

同意日: 2017年 8月 2日

患者さん/研究参加者名(自筆署名): XXXXXXXXXX (本人)

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

消化器外科の「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について、患者さんに同意説明文書に基づき上記の項目について十分に説明をし、詳細について質問する機会と、臨床研究に参加するか否かの判断をするのに十分な時間を設けました。

説明日: 2017年 7月 26日

説明者名(自筆署名): 野村 宋治 (責任医師・分担医師)

課題名：進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討
 版数：Ver.1（2013年11月1日作成） 受付番号：13R-000

【病院保存用】

ID番号記載欄：

8002812042

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

*同意書は電子カルテに取り込んでください。

同意書

私は「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について同意説明文書に基づいて担当医師より下記項目の説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。その結果、私の自由意思により「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究に参加することに同意します。

【説明を受け理解した項目】（□の中にご自分で“✓”をつけてください）

- ☒ 臨床研究とは
- ☒ 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法について
- ☒ この研究の目的
- ☒ この研究の方法
- ☒ この研究に参加していただく患者さんの人数及び臨床研究期間
- ☒ あなたに守っていただきたいこと
- ☒ この研究への参加により予想される利益と不利益
- ☒ 臨床研究への参加の自由と参加のとりやめについて
- ☒ この研究に参加しない場合の他の治療方法について
- ☒ 臨床研究が中止される場合
- ☒ 術前化学放射線療法に関する新しい情報の提供について
- ☒ あなたの人権・プライバシーの保護について
- ☒ 臨床研究に関連して健康被害が発生した場合の治療及び補償について
- ☒ 研究組織の概要、費用の負担、研究資金などについて
- ☒ この臨床研究を担当する医師の氏名、連絡先

同意日： 27 年 12 月 18 日

患者さん/研究参加者名(自筆署名) XXXXXXXXXX (本人)

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

消化器外科の「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について、患者さんに同意説明文書に基づき上記の項目について十分に説明をし、詳細について質問する機会と、臨床研究に参加するか否かの判断をするのに十分な時間を設けました。

説明日： 27 年 12 月 18 日

説明者名(自筆署名)： 野村 未治 (責任医師・分担医師)

課題名：進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討
 版数：Ver.1（2013年11月1日作成） 受付番号：13R-000

【病院保存用】

ID番号記載欄： 8000639699

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

*同意書は電子カルテに取り込んでください。

同意書

私は「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について同意説明文書に基づいて担当医師より下記項目の説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。その結果、私の自由意思により「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究に参加することに同意します。

【説明を受け理解した項目】（□の中にご自分で“✓”をつけてください）

- ☒ 臨床研究とは
- ☒ 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法について
- ☒ この研究の目的
- ☒ この研究の方法
- ☒ この研究に参加していただく患者さんの人数及び臨床研究期間
- ☒ あなたに守っていただきたいこと
- ☒ この研究への参加により予想される利益と不利益
- ☒ 臨床研究への参加の自由と参加のとりやめについて
- ☒ この研究に参加しない場合の他の治療方法について
- ☒ 臨床研究が中止される場合
- ☒ 術前化学放射線療法に関する新しい情報の提供について
- ☒ あなたの人権・プライバシーの保護について
- ☒ 臨床研究に関連して健康被害が発生した場合の治療及び補償について
- ☒ 研究組織の概要、費用の負担、研究資金などについて
- ☒ この臨床研究を担当する医師の氏名、連絡先

同意日： 2015年 6月 17日

患者さん/研究参加者名(自筆署名)： XXXXXXXXXX (本人)

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

消化器外科の「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について、患者さんに同意説明文書に基づき上記の項目について十分に説明をし、詳細について質問する機会と、臨床研究に参加するか否かの判断をするのに十分な時間を設けました。

説明日： 2015年 6月 10日

説明者名(自筆署名)： 野村 木治 (責任医師・分担医師)

課題名: 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討
版数: Ver. 11.2 (2014年2月5日2013年11月1日作成) 受付番号: 13R-237

【病院保存用】

ID番号記載欄:

8002346859

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

*同意書は電子カルテに取り込んでください。

同意書

私は「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について同意説明文書に基づいて担当医師より下記項目の説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。その結果、私の自由意思により「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究に参加することに同意します。

【説明を受け理解した項目】(□の中にご自分で“✓”をつけてください)

- ☒ 臨床研究とは
- ☒ 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法について
- ☒ この研究の目的
- ☒ この研究の方法
- ☒ この研究に参加していただく患者さんの人数及び臨床研究期間
- ☒ あなたに守っていただきたいこと
- ☒ この研究への参加により予想される利益と不利益
- ☒ 臨床研究への参加の自由と参加のとりやめについて
- ☒ この研究に参加しない場合の他の治療方法について
- ☒ 臨床研究が中止される場合
- ☒ 術前化学放射線療法に関する新しい情報の提供について
- ☒ あなたの人権・プライバシーの保護について
- ☐ 臨床研究に関連して健康被害が発生した場合の治療及び補償について
- ☐ 研究組織の概要、費用の負担、研究資金などについて
- ☒ この臨床研究を担当する医師の氏名、連絡先

同意日: 27年 2月 4日

患者さん/研究参加者名(自筆署名): XXXXXXXXXX (本人)

東海大学医学部付属八王子病院 病院長 殿

消化器外科の「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について、患者さんに同意説明文書に基づき上記の項目について十分に説明をし、詳細について質問する機会と、臨床研究に参加するが否かの判断をするのに十分な時間を設けました。

説明日: H27年 2月 4日

説明者名(自筆署名): 野村 栄治 (責任医師・分担医師)

【病院保存用】

東海大学医学部附属八王子病院 病院長 殿

ID番号記載欄：

8002365957

*同意書は電子カルテに取り込んでください。

同意書

私は「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について同意説明文書に基づいて担当医師より下記項目の説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。その結果、私の自由意思により「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究に参加することに同意します。

【説明を受け理解した項目】（□の中にご自分で“✓”をつけてください）

- ☒ 臨床研究とは
- ☒ 進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法について
- ☒ この研究の目的
- ☒ この研究の方法
- ☒ この研究に参加していただく患者さんの人数及び臨床研究期間
- ☒ あなたに守っていただきたいこと
- ☒ この研究への参加により予想される利益と不利益
- ☒ 臨床研究への参加の自由と参加のとりやめについて
- ☒ この研究に参加しない場合の他の治療方法について
- ☒ 臨床研究が中止される場合
- ☒ 術前化学放射線療法に関する新しい情報の提供について
- ☒ あなたの人権・プライバシーの保護について
- ☒ 臨床研究に関連して健康被害が発生した場合の治療及び補償について
- ☒ 研究組織の概要、費用の負担、研究資金などについて
- ☒ この臨床研究を担当する医師の氏名、連絡先

同意日：2014年 11月 21日

患者さん/研究参加者名(自筆署名)； XXXXXXXXXX (本人)

東海大学医学部附属八王子病院 病院長 殿

消化器外科の「進行胃癌に対するS-1を用いた術前化学放射線療法の検討」の臨床研究について、患者さんに同意説明文書に基づき上記の項目について十分に説明をし、詳細について質問する機会と、臨床研究に参加するか否かの判断をするのに十分な時間を設けました。

説明日：2014年 11月 21日

説明者名(自筆署名)； 野村 栄治 (責任医師・分担医師)