

こうちゅうきゅう か す すく げん い ん
好中球の数が少ない原因
けんきゅう
についての研究
こうちゅうきゅうこうたい
(好中球抗体)



1 この研究の目的

好中球はあなたの体の中で働く細胞の一つで、主にばい菌から体を守ってくれています。この研究は好中球の数が少ない患者さんの血液から情報を集め、原因を考え、もっとよい診断や治療の方法を見つけることを目的としています。

2 この研究に参加いただける方

この研究に参加いただける方は、好中球の数が少ない方です。

3 この研究の方法

この研究では、あなたから2mLの血液を取って検査を行い、好中球に関する情報を教えていただきます。

4 研究で行うこと

この研究に参加したら、あなたのことについて、次のことを教えていただきます。

< 教えていただくこと >

- ・ 名前
- ・ 年齢
- ・ 性別
- ・ 病気の程度

< うで けつえき と
腕から血液を取らせてもらいます >

あなたのうで けつえき と けんさ
腕から血液を取って検査をして、なぜあなたのこうちゅうきゅう かず すく
好中球の数が少ないか、せんせい しら
先生がくわしく調べます。

けんさ お あと けつえき あま
検査が終わった後に、血液が余っていたら、もしあなたがよければ、こうちゅうきゅう
好中球のべつ けんきゅう
別の研究をするため、す
捨てないで保存しておきます。あなたがこうちゅうきゅう
好中球のべつ けんきゅう つか
別の研究に使われるのが嫌であれば、す
捨てます。

5 あなたからおし 教えてもらったこと

- あなたからおし
教えてもらったことは、たいせつ けんきゅう ほかん
大切に研究で保管いたします。
- あなたからおし
教えてもらったことは、ほか けんきゅう やくだ
さらに他の研究に役立てるために、
べつ けんきゅう つか
別の研究に使われることがあります。
- あなたからおし
教えてもらったことは、けんきゅう かんけい ひと おし
研究とは関係のない人に教えること
はありません。

6 こじんじょうほう ほ ご 個人情報保護

あなたからおし
教えていただいたこじんじょうほう なまえ ねんれい せいべつ
個人情報（名前や年齢、性別など）は、がいぶ
外部にも
れないようにたいせつ ほかん
大切に保管します。

あなたのこじんじょうほう だれ
個人情報は、誰のこじんじょうほう
個人情報かわからないようにシステムであんごうか
暗号化し
て保管します。

またこじんじょうほう ばんごう ほそん
個人情報はID番号を付けて保存するので、まん いち がいぶ
万が一、外部にもれてもだれ
誰のこじんじょうほう
個人情報かわからないようになっています。

7 この研 究の参加あるいは不参加について

< あなたがこの研 究に参加したとき >

- ・ 好 中 球の数が少ない原因が解明され、もっとよい診断や治療の方法が
み
見つかるかもしれません。
- ・ 好 中 球の研究がより速く進むかもしれません。
- ・ その結果、あなたやあなたのご家族をはじめ多くの人に役立つ可能性があ
ります。
- ・ この研 究に登録することで、過去の病気のことや症 状を質問されて、つ
らい経験を思い出したり、気分を悪くすることがあるかもしれません。
- ・ この研 究に参加することで、参加しなかったときよりも、血液を少し多
く
と
取ることがあります。
- ・ 万が一、登録した情 報を管理しているシステムが持ち出されて、あなた
の登録した情 報が外部に出てしまっても、名前などの個人情報 報を特定で
きないようにしてあるので、あなたの個人情報 報が他の人に知られること
はありません。
- ・ この研 究にあなたの情 報を提 供いただいてもお礼はありません。

< あなたがこの研 究に参加しなかったとき >

- ・ 先生やあなたが通う病 院との関係が変わったり、あなたが損をしたりす
ることはありません。

- あなたの治療の方針が変わることはありません。

8 この研究はいつまで続くのか？

この研究は2035年3月まで続きます。

もし途中で研究に参加し続けることがいやになったら、いつでも研究への参加をやめることもできます。

やめたくなったときには、先生や家族の方に話してください。

9 この研究に参加しますか？

あなたが確認書に日付とお名前を署名することで、研究への参加の意思を表したことになります。

あなたの自由な意思で参加するかどうかを、決めていただくことが大切です。

また参加することについて、わからないことがあったら、先生や家族の方に相談してください。

10 この研究で心配なことは聞いてください

この研究でわからないことや心配なこと、いやなことがあったら、いつでも先生に聞いてください。

せんせい なまえ 先生の名前	
びょういん なまえ 病院の名前	
でんわばんごう 電話番号	

かくにんしょ
【 確認書 】

けんきゅうめい
研究名

こうちゅうきゅう かす すく げんいん けんきゅう
好 中 球 の数が少ない原因についての研究

こうちゅうきゅうこうたい
(好 中 球 抗体)

わたし けんきゅう せつめい き
私はこの研究について、説明を聞きました。

わたし けんきゅう さんか
私はこの研究に参加します。

さんか き
参加を決めた日

ねん がつ にち
年 月 日

なまえ
名前

せつめい び
説明日 年 月 日

たんとうい し め い
担当医師名

せつめい ひと
説明した人

※ この同意書のコピーを必ずもらい、説明文書と共に大切に保管して下さい。

けんきゅう かくにんしょ
【 研究をやめる確認書 】

けんきゅうめい
研究名

こうちゅうきゅう かす すく げんいん けんきゅう
好中球の数が少ない原因についての研究

こうちゅうきゅうこうたい
(好中球抗体)

わたし けんきゅう さんか
私はこの研究の参加をやめます。

やめることを決めた日

ねん がつ にち
年 月 日

なまえ
名前