様式２

事務局使用欄

申請番号：

研究倫理審査申請書

年　　月　　日

公益社団法人日本介護福祉士会

学術推進委員会　委員長　　　　殿

申請者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　（倫理講習会受講済み番号　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請課題名 |  |
| 申請者以外の  研究参加者 | （所属・氏名・役割・倫理講習会受講済み番号） |
| 研究の目的・意義 |  |
| 研究対象 | （選定基準・選定方法・人数・説明方法等） |
| 研究期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 研究手法 |  |
| 研究成果の公表 |  |
| （１）身体的な危害又は不利益について（対応策含む） |  |
| （２）心理的な危害又は不利益について（対応策含む） |  |
| （３）社会的な不利益について（対応策含む） |  |
| （４）研究・調査についての説明及び同意について | （説明方法）  （同意の取得方法） |
| （５）プライバシーの保護について |  |
| （６）情報公開について |  |
| （７）名簿、データ等の保存管理及び廃棄について | 管理責任者(所属・氏名)：  保存管理方法：□電子媒体　□質問紙　□(　　　　　)  保存場所：□自宅　□職場　□(　　　　　　　）  保存期間：  破棄方法： |
| （８）その他 |  |