

研究協力についての同意撤回書

練馬総合病院 4階病棟ご入院患者様、ご家族様

研究テーマ：整形外科病棟の高齢患者における予防的スキンケアの導入とその効果

- ☐ 研究に関する疑問や質問が生じた場合は、下記連絡先までお問い合わせいただくか、看護師までお申し付けください。研究担当者よりご連絡いたします。
- ☐ 現在まで得られたデータについては破棄いたします。

研究にあたり、担当者から文書および口頭にて説明を受け、上記の内容について十分に理解しましたので、この研究の参加を撤回いたします。

説明日： 年 月 日 説明者： _____

同意撤回日： 年 月 日 本人署名： _____

<連絡先>

公益財団法人 東京都医療保健協会 練馬総合病院 4階病棟

電話：03-5988-2200

研究代表者 大園亜美

研究担当者 中谷彩乃、矢野葵、佐藤さやか