



2. タイトル名

申請内容を的確に表現した題名を記載して下さい。

3. 目的と概要

**【目的】**

調査や研究の目的を明記して下さい。

複数の目的を有する場合は、その旨が明確に理解できるように記載して下さい。

アンケート項目やアンケート用紙等原案がある場合は、一緒に提出して下さい。

**【概要】**

アンケートまたは研究の内容を記載して下さい。

また、研究上に倫理的問題のある研究であるか、あるいは倫理面への配慮がなされているのかについても記載して下さい。

**【調査形式】**

アンケートの場合は、記名の有無ならびに、回答方式について記載して下さい。

記名 : 有 ・ 無 (匿名化の方法 )

回答方式 : 記述方式 ・ ○×などの選択方式  
その他 ( )



7. 協力者人数

基本的には、担当組織と同じになるが、アドバイザーやオブザーバーとして委員ならびにWGメンバー以外に関わる者がいる場合は、所属と役職名も記載して下さい。

協力者 \_\_\_\_\_ 人

8. 研究協力者の選定基準および依頼と協力の詳細

9. 個人情報管理者

個人情報管理者は、研究論文の共著者ならびにアンケート結果集計に関わらない会員とします。ただし、連結不可能匿名化された資料・試料を使用する場合は、個人情報管理者は不要です。

氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_ 役職（委員長やWG長など） \_\_\_\_\_

10. 計画が準拠する倫理ガイドライン

- 「ヘルシンキ宣言」
- 日本麻酔科学会「倫理要綱」
- 日本麻酔科学会「個人情報保護規定」
- 臨床研究に関する倫理指針
- 疫学研究に関する倫理指針
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

1 1. 担当組織ならびに協力者への危険性とそれへの対処方法、利益、および社会的な危険性と利益の予測

1 2. アンケートまたは研究終了後の資料取り扱い

12-1 資料の破棄方法

学会内でシュレッダーする

業者に溶解に出す (溶解業者名: \_\_\_\_\_ )

その他 ( \_\_\_\_\_ )

12-2 資料の保存の必要性 有 ・ 無

12-3 上記 12-2 で「有」と回答した場合

保存期間 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

保存方法 ( \_\_\_\_\_ )