事例提供同意書

施設名

施設管理者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

1. 事例提供の目的及び方法の説明　　　　　　　　　　　　□　　済み
2. 事例提供の倫理的配慮及び守秘についての説明　　　　　□　　済み

説明年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

説明担当者　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は事例提供にあたって、その目的、方法について、また、得られた結果の個人的な秘密が守られることについて説明を受け、充分に理解し、納得しましたので、事例提供に協力することに同意します。
　また、事例が認知症介護実践者研修の自施設における職場実習の関連科目に使用されることにも同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

住所

本人氏名　(自署)

代諾者氏名(自署)

事例提供への協力のお願いと倫理的配慮について

1. ご協力いただきたい内容(事例提供の目的と方法)
　　　　　　　　　　様に対する介護の検討を行った事例を
認知症介護実践者研修の自施設における職場実習の関連科目の事例として提出させていただきたく思います。
2. 倫理的配慮について
事例提供をいただくにあたっては、以下の配慮をいたします。
	* 自施設における職場実習の関連科目の事例として

　　　　　　　　　　様に御協力いただく内容については、関係者以外に公表しません。

* + 事例提供いただくにあたっては、氏名、生年月日、年齢、地名など、個人を特定できるような情報は記号化します。

そのため、　　　　　　　　　　様の事例であることは、第三者にはわかりません。

* + 事例提供に協力いただけるかどうかは、任意です。
	+ もし、提供に同意いただけないと判断された場合でも、

　　　　　　　　　　様が、不利益をこうむることは一切ありません。

* + 事例提供の同意については、いつでも取り消しができます。事例提供の同意を取り消したい場合には、口頭または文書にて、担当者である職員　　　　　　　　　　　　にお知らせください。
	+ なお、同意を途中で取り消された場合でも、
	　　　　　　　　　　様が、不利益をこうむることは一切ありません。
1. 同意について
　以上のことについて、分かりやすく説明を受けた上で、事例提供に同意いただける場合には、別紙の同意書を2通作成し、各自が保管することといたします。