研 究 参 加 不 同 意 書

くまもと県北病院長殿

私（又は代諾者）は、「くまもと県北病院における前立腺生検の実態調査」への研究参加について、その意義、目的、方法、その成果について十分な説明を受けました。 また、参加に同意しなくても何ら不利益を受けないことも確認しました。 私（又は代諾者）自身の自由意思により、「くまもと県北病院における前立腺生検の実態調査」への研究参加には、不同意であることを申し立ていたします。 なお、この不同意書は２部作成され、１部は私（又は代諾者）の控えとして、１部は研究責任者の控えとして保管されることに同意します。

年　　月　　日

不同意者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代諾者　（患者さん本人が未成年の場合または同意に関して判断ができない場合）

代諾者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄（　　）

「くまもと県北病院における前立腺生検の実態調査」への研究参加について、不同意者（又は代諾者）の確認があり、上記のとおり不同意となりました。