

## 人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

試料・情報の利用 目的及び利用方 法	<ul style="list-style-type: none"><li>●研究の名称 「お塩のとりかたチェック票」による食塩摂取量評価の 妥当性の検証</li> <li>●研究の対象 静岡県西部健康福祉センターによって実施された「24 時間蓄尿体験会」事業に参加した者。 100名</li> <li>●研究の目的 静岡県で開発された自記式食塩摂取量チェック票（「お塩 のとりかたチェック票」）による食塩摂取量評価の妥当性 を明らかにするために、24時間蓄尿検査による推定食 塩排泄量とチェック票による食塩摂取状況を比較する。</li> <li>●研究の期間 倫理審査承認日（2018年9月）～2019年3月</li> <li>●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。</li></ul>
利用し、又は提供 する試料・情報の 項目	<ul style="list-style-type: none"><li>●研究に使用する試料・情報： 24時間蓄尿（コリンメート®を用いた1/50採尿）の 測定結果 自記式食塩摂取量チェック票（「お塩のとりかたチェック 票」） 問診票</li></ul>
利用する者の範 囲	<ul style="list-style-type: none"><li>●共同研究機関の名称及び研究責任者 共同研究機関はありません。</li></ul>
資料の入手また は閲覧	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望 に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自 分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者 にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

	<p>が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p>情報の開示</p>	<p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p> <p>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示致しません。</p>
<p>試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</p>	<p>●研究責任者                  浜松医科大学 健康社会医学講座 中村美詠子</p>
<p>問い合わせ先</p>	<p>〒431-3192                  浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号                  浜松医科大学健康社会医学講座                  担当者：中村美詠子                  TEL：053-435-2333（平日9：00～17：00）</p>