2017年○月○日

老年歯科医院に通院中の患者さんまたはご家族の方へ

（臨床研究に関する情報）

当院では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、厚生労働省・文部科学省の「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」（平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号）の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされております。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の問い合わせ先へご照会ください。

[研究課題名]　 口腔カンジダ症の菌種と抗真菌薬の治療効果に関する研究

[研究機関名・長の氏名]　 一般社団法人日本老年歯科医学会　　櫻井　薫

[研究責任者名・所属]　　老年　太郎　老年歯科医院院長

[研究の目的]　 当歯科医院において、治療を行う口腔カンジダ症の菌種の検出状況と、抗真菌薬による治療効果を検討すること。

[研究の方法]

○対象となる患者さん

口腔カンジダ症の患者さんで、20××年　月　日から2019年12月31日まで抗真菌薬の治療を受ける方

○利用する情報

1）　患者さんの背景情報：年齢、性別、口腔内症状（舌痛、味覚異常、口腔乾燥）、全身疾患、常用薬、義歯の有無

2）　カンジダ培養結果：抗真菌薬療法の前後の2回、患者さんのお口の中の舌などの部分から、綿棒でこすって試料を採り、菌種と菌量などを調べます。

3）　抗真菌薬療法：使用した抗真菌薬の種類、使用期間と使用量、治療効果

[研究実施期間]

実施許可日～2019年12月31日

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究に利用する患者さんの情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる情報は削除して利用いたします。

＊上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[連絡先・相談窓口]

連絡先　担当者氏名： 老年　太郎

　　　　　　　所属： 老年歯科医院

　　　　　　　職名： 院長

　　　　　　所在地： ・・・・・・・・

電話： ・・・・・

担当者氏名： 老年　次郎

　　　所属： 老年歯科クリニック

　　　職名： 院長

　　所在地： ・・・・・・・・

電話： ・・・・・

担当者氏名： 老年　三郎

　　　所属： ○○総合病院歯科

　　　職名： 医長

　　所在地： ・・・・・・・・

電話： ・・・・・