

受付番号：

青森県作業療法士会会長 殿

「症例報告」同意書

私は青森県作業療法士会機関誌「青森県作業療法研究」の症例報告について、対象者（代諾者）および当該施設の長（または部門の責任者）に対して同意説明文書に基づく説明をおこない、症例報告に参加・投稿することの是非を判断するための十分な時間を設けました。

【説明した項目】

1. 症例報告の目的
2. 症例報告の方法
3. 「青森県作業療法研究」に掲載された症例報告の利用範囲
4. 症例報告への参加と取りやめの自由について
5. 人権擁護と個人情報の保護について
6. 症例報告をする作業療法士の氏名と連絡先

作業療法士

同意書

私は青森県作業療法士会機関誌「青森県作業療法研究」の症例報告の参加・投稿について、上記の作業療法士より同意説明文書に基づく説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。

上記の作業療法士が症例報告に参加・投稿することに同意します。

<対象者> 同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 : _____

代諾者 : _____ 続柄 (_____)

上記の作業療法士が本施設の所有する上記対象者に関する情報を使用し、症例報告することに同意します。

<施設長・部門の責任者>

同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名 : _____

署名 : _____ 印

(*本書は青森県作業療法士会学術教育部に送付し、コピーを投稿者が保管)