

## 臨床研究における研究対象者等への通知又は公開事項

研究課題	看護師の新型コロナウイルス感染症に対する不安と情報利活用能力 コロナ禍における看護師の情報利活用能力と不安や精神健康との関係性を明らかにする
試料・情報の収集・利用目的	大学院での研究目的のため
試料・情報の収集・利用方法	<input type="checkbox"/> カルテ閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> 侵襲的方法 <input type="checkbox"/> その他( )
試料・情報の収集源	<input type="checkbox"/> カルテ <input checked="" type="checkbox"/> カルテ以外 ( ) <input type="checkbox"/> 人体から取得された試料 (血液、尿、組織、標本、その他)
利用し、又は提供する試料・情報の項目	<input type="checkbox"/> カルテ情報 (病歴、看護記録、処方歴、検査結果、その他 ) <input checked="" type="checkbox"/> アンケート内容 <input type="checkbox"/> 聞き取り内容 <input type="checkbox"/> その他( )
提供方法(ある場合)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input type="checkbox"/> その他( )
利用する者の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 院内のみ <input type="checkbox"/> 院外の参加者あり <input type="checkbox"/> 提供先( ) <input type="checkbox"/> リンク先( )
試料・情報の管理について責任を有する者	所属;感染管理室 職名;看護師 氏名;森野 幸代
利用又は他の研究機関への提供を拒否できる機会	<input checked="" type="checkbox"/> 保障 <input type="checkbox"/> 保障不可能 <input type="checkbox"/> 未定
研究対象者又は代理人の求めの受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ホームページの指定フォーム入力 <input type="checkbox"/> 病院受付 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> その他( WEB 回答 )
研究の資金源	なし
研究に係る利益相反の状況	なし
個人の収益などの有無	なし