

研究表題：

主任研究員：

実験被験者の権利章典

あなたは医学的実験の被験者として参加するよう要請されました。本実験手順への参加意思を決定される前に、あなたには以下の情報を得る権利があります。

カリフォルニア州法では、あなたに以下の情報を提供することが義務付けられています。

1. 研究の性質と目的。
2. 研究の手順および使用する薬や装置。
3. 研究において合理的に予想される不快感やリスク。
4. 研究において合理的に予想されるメリット。
5. 有用な代替手順、薬または装置、およびそれらがもたらすリスクやメリット。
6. 合併症が生じた際の医療措置の有無。
7. 本研究や手順に関する質問をする機会。
8. いつでも本研究をとりやめ、本施設における今後のあなたのケアへの影響無しに参加を中断することができること。
9. 署名済みかつ日付の記載された本研究への同意書のコピーを受け取ること。
10. 強制されることなく、本研究への同意を自由に行える機会。

私は、上記の情報を注意深く読み、本研究の被験者候補として保持する私の権利について完全に理解しました。

日付： _____ 時刻： _____

署名： _____
(被験者)

署名： _____
(保護者または法的に認められた代理人 (該当する場合))

被験者以外の方が署名した場合は、被験者との関係性を記入してください： _____