

2018 年 4 月吉日

東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座

「在宅医療における患者・主介護者の QOL・予後に関する追跡調査」  
ご協力をお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より大学医学部学生への教育や研究調査へのご協力を賜り、心より御礼申し上げます。

さて、この度は、在宅医療の学問体系化の第一歩として、「在宅医療における患者・主介護者の QOL・予後に関する追跡調査」を実施致すことになりました。つきましては、日々、多くの患者さんと接し、患者さんのための医療を実践しておられる先生方に、本調査へのご参加・ご協力を賜りたく存じます。

具体的な手順等について、下記の内容をご覧くださいければ幸いです。ご多忙の恐れ入りますが、ご高配のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

## 記

## 1 調査の方法

## ○ 医師に対してお願いする調査へのご協力

本調査では、質問票、介護保険主治医意見書、及び処方箋に基づき調査を行います。調査票では、担当の患者さんの診断名と採血の結果についてお聞きします。ご回答には数分のお時間を頂戴いたします。ご回答後は、介護保険主治医意見書と処方箋のコピーとともに、同封の返信用封筒に入れ、ご返信ください。尚、担当の患者さんが調査に同意してくださった場合、3ヶ月毎に「在宅療養継続の有無」、「死亡」、「入院」、「施設入所」、「新たな疾患の発症」からなるイベントに関する情報をご提供いただきます。

## ○ 患者・介護者に対する調査説明のご協力

患者・介護者への調査では、訪問診療を行う際に、患者・介護者に対し、以下計 6 点の資料をお渡し頂き、調査についてご説明下さい。

- ① 在宅医療・介護に関する調査へのご協力をお願い
- ② 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（患者さん用）
- ③ 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（主介護者用）
- ④ 在宅医療に関する調査（患者さん用）
- ⑤ 在宅医療に関する調査（主介護者用）
- ⑥ 返信用封筒

患者・介護者の方はその後、調査に同意をしていただける場合には、同意書 2 点にご署名いただいた後、それぞれの質問票にご回答いただくこととなります。

ご回答後は、以下の計 4 点を、返信用封筒に同封しご返信をお願いしております。

- ② 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（患者さん用）
- ③ 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（主介護者用）
- ④ 在宅医療に関する調査（患者さん用）
- ⑤ 在宅医療に関する調査（主介護者用）

尚、ご回答には、患者・介護者各々で平均的に約 20 分のお時間を頂戴いたします。また、この調査にご同意を頂いた後に、患者・介護者の考えが変わった場合、同意を撤回することも可能です。

## 2 調査で得た情報（個人情報等）の取り扱い

この調査でご回答いただいた内容は、個人情報とは連結できないようにした上で、分析を致します。尚、調査票は、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座において厳重に保管し、調査終了後に廃棄いたします。

## 3 調査結果の公表

調査の結果は、患者氏名などの個人情報が明らかにならない状態で、研修会、学会発表や学術雑誌等で公表する予定です。

## 4 調査に参加しないことの不利益

調査へのご参加は、自由な意思でお決めいただいて結構です。参加しないこと、あるいは途中で参加をとりやめることで、不利益を被ることは一切ありません。

## 5 費用

この調査にご参加いただくことで、費用は発生致しません。

## 6 その他

この調査は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受けて実施するものです。なお、この調査に関する費用は、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座の運営費（寄附金）から支出されています。ご意見、ご質問などがございましたら、お気軽に下記までご連絡ください。

### 【問い合わせ等の連絡先】

東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座  
特任准教授 山中崇  
東京都文京区本郷 7-3-1 中央診療棟 2 8 階  
電話及び FAX（共用）03-5800-9542

以上

## 「在宅医療・介護に関する調査」へのご協力をお願い

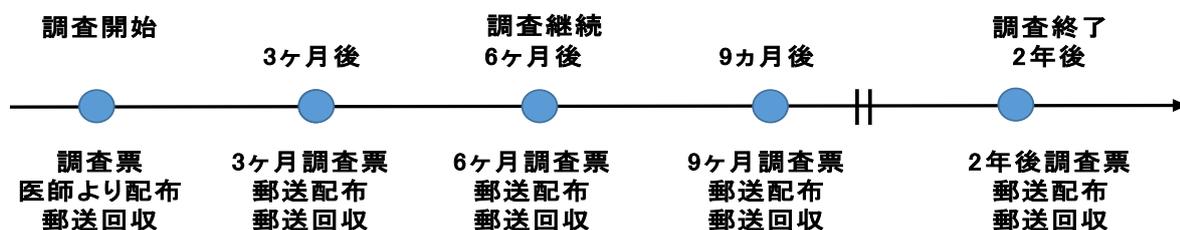
この説明書には、「在宅医療・介護に関する調査」の内容について書かれています。下記の内容をご覧ください、この研究について十分ご理解いただいた上で、研究にご参加になるかどうかをお決めください。もし分かりにくいことがございましたら遠慮なく担当者（裏面に連絡先）にお尋ねください。ご療養中に恐れ入りますが、ご高配のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

### 1 研究の背景と目的

現在日本では急速な高齢化社会を迎えています。多くの患者さんが在宅での療養を希望していることもあり、在宅医療を提供することは、喫緊の課題とされています。しかしながら、在宅医療・介護におけるケアの提供、及びケアの質を高めるために、必要な調査は十分になされておられません。

そのため、本調査では、皆さんに、ぜひ、この調査にご参加・ご協力いただきたくお願い申し上げます。

### 2 調査の方法



この調査では、アンケートにより調査を行います。まず、主治医より以下の5点をお渡しいたします。

- ① 在宅医療・介護に関する調査へのご協力をお願い
- ② 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（患者さん用）
- ③ 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（主介護者用）
- ④ 在宅医療に関する調査（患者さん用）
- ⑤ 在宅医療に関する調査（主介護者用）

調査に同意をしていただける場合には、以下2点にご署名ください。

- ② 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（患者さん用）
- ③ 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（主介護者用）

次に、調査票にご回答をお願いします。ご回答にはそれぞれ約20分のお時間を頂戴いたします。

ご回答後は、以下の計4点を、返信用封筒に同封し、ご返信をお願いいたします。

- ② 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（患者さん用）
- ③ 「在宅医療・介護に関する調査」に関する同意書（主介護者用）
- ④ 在宅医療に関する調査（患者さん用）
- ⑤ 在宅医療に関する調査（主介護者用）

尚、この調査にご同意を頂いた後にお考えが変わった場合、同意を撤回することも可能です。また、この調査では、ご返信いただいた後、3ヶ月毎に追跡の調査を行うため、アンケートをお送りいたします。その他、調査の方法につきまして、ご不明な点がございましたら、裏面の連絡先まで遠慮なくご連絡ください。

### 3 調査で得た情報（個人情報等）の取り扱い

この調査でご回答いただいたアンケートは、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座において、厳重に保管し、調査終了後に廃棄いたします。また、分析をする場合は、個人情報がわからない状態で行います。

### 4 調査結果の公表

調査の結果は、氏名などの個人情報が明らかにならない状態で、研修会、学会発表や学術雑誌等で公表する予定です。

### 5 調査に参加しないことの不利益

調査へのご参加は、自由な意思でお決めいただいて結構です。参加しないこと、あるいは途中で参加をとりやめることで、不利益を被ることは一切ありません。

### 6 費用

この調査にご参加いただくことで、費用は発生致しません。

### 7 その他

この調査は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受けて実施するものです。なお、この調査に関する費用は、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座の運営費（寄附金）から支出されています。ご意見、ご質問などがございましたら、お気軽に下記までご連絡ください。

2018年4月吉日

#### 【問い合わせ等の連絡先】

東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座 特任准教授：山中崇  
東京都文京区本郷 7-3-1 中央診療棟 2 8階  
電話&FAX：03-5800-9542 Email：chcm-info@umin.ac.jp

以上

## 「在宅医療・介護に関する遺族調査」について

「在宅医療・介護に関する遺族調査」について、下記の内容をご覧ください、この研究について十分ご理解いただいた上で、研究にご参加になるかどうかをお決めください。もし分かりにくいことがございましたら遠慮なく担当者（裏面に連絡先）にお尋ねください。ご多忙の折、恐れ入りますが、ご高配のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

### 1 研究の背景と目的

現在日本では急速な高齢化社会を迎えています。多くの患者さんが在宅での療養を希望していることもあり、在宅医療を提供することは、喫緊の課題とされています。在宅医療・介護おけるケアの提供の質を高めるために、皆さんに、ぜひ、この調査にご参加・ご協力いただきたくお願い申し上げます。

### 2 調査の方法

この調査では、アンケートにより調査を行います。お手元には以下の 5 点を郵送させていただきました。

- |                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| ① 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 ご協力をお願い         | 1 部 |
| ② 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 について            | 1 部 |
| ③ 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 同意書<br>※ご署名ください | 1 部 |
| ④ 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 質問票<br>※ご回答ください | 1 部 |
| ⑤ 返信用封筒                             | 1 枚 |

調査に同意をしていただける場合には、同意書にご署名ください。

#### ③ 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 同意書

次に、調査票にご回答をお願いします。ご回答にはそれぞれ約 15 分のお時間を頂戴いたします。

ご回答後は、以下の 2 点を、返信用封筒に同封し、ご返信をお願いいたします。

- ③ 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 同意書
- ④ 「在宅医療・介護に関する遺族調査」 質問票

尚、この調査にご同意を頂いた後にお考えが変わった場合、同意を撤回することも可能です。その他、調査の方法につきまして、ご不明な点がございましたら、裏面の連絡先まで遠慮なくご連絡ください。

### 3 調査で得た情報（個人情報等）の取り扱い

この調査でご回答いただいたアンケートは、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座において、厳重に保管し、調査終了後に廃棄いたします。また、分析をする場合は、個人情報がわからない状態で行います。

### 4 調査結果の公表

調査の結果は、氏名などの個人情報が明らかにならない状態で、研修会、学会発表や学術雑誌等で公表する予定です。

### 5 調査に参加しないことの不利益

調査へのご参加は、自由な意思でお決めいただいて結構です。参加しないこと、あるいは途中で参加をとりやめることで、不利益を被ることは一切ありません。

### 6 費用

この調査にご参加いただくことで、費用は発生致しません。

### 7 その他

この調査は、東京大学医学部倫理委員会の承認を受けて実施するものです。なお、この調査に関する費用は、東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座の運営費（寄附金）から支出されています。ご意見、ご質問などがございましたら、お気軽に下記までご連絡ください。

20〇〇年〇月吉日

#### 【問い合わせ等の連絡先】

東京大学大学院医学系研究科在宅医療学講座 特任准教授：山中崇

東京都文京区本郷 7-3-1 中央診療棟 2 8 階

電話&FAX：03-5800-9542

Email：chcm-info@umin.ac.jp

以上