

## 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身やご家族の試料（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

|                      |                                                                                                                                              |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 《試料・情報の利用目的及び利用方法》   | ●研究の名称<br>5歳児健康診査における、発達指標の信頼性と妥当性の検証                                                                                                        |
|                      | ●研究の対象<br>浜松市において、2025～2028年度の期間に5歳児健康診査を受けたお子さんとその保護者及び保育者の方                                                                                |
|                      | ●研究の目的<br>5歳児健診で使用されている問診票について、項目の内容がお子さんの発達の状態を適切に表せるか検証し、お子さんの発達の状態を早期に把握するために有効であるかどうか評価することを目的としています                                     |
|                      | ●研究の期間<br>研究機関の長による実施承認日から2029年3月まで                                                                                                          |
|                      | ●利用又は提供を開始する予定日<br>研究機関の長による実施許可日                                                                                                            |
|                      | ●他の機関に提供する場合には、その方法<br>データの提供は、記憶媒体を通して行います。記憶媒体に保存する場合には、個人を特定する情報は削除し、パスワードをかけ、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。特定の個人を識別するための表は提供元の研究責任者が保管・管理します。 |
| 《利用し、又は提供する試料・情報の項目》 | ●研究に使用する試料・情報<br>情報：<br>保護者・保育者問診票の項目（運動発達、精神神経発達、仲間関係など）や性別、療育利用の有無、療育利用の利用年数など                                                             |
| 《利用する者》              | ●機関名および責任者名                                                                                                                                  |

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

|                                          |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>の範囲》</p>                              | <p>研究代表機関：<br/>浜松医科大学 千住 淳</p> <p>共同研究機関：<br/>公益社団法人子どもの発達科学研究所 和久田 学<br/>国立大学法人大阪大学 西村 倫子</p> <p>既存試料・情報の提供のみを行う機関：<br/>浜松市健康福祉部健康増進課 小笠原 雅美</p>                                       |
| <p>《外国にある者に対する試料・情報の提供》</p>              | <p>この研究では外国にある者へ試料・情報を提供しないため、該当しません。</p>                                                                                                                                               |
| <p>《試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称》</p>      | <p>国立大学法人浜松医科大学</p>                                                                                                                                                                     |
| <p>《試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）》</p> | <p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、《問い合わせ先》をご確認ください。</p>                                                        |
| <p>《資料の入手または閲覧》</p>                      | <p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p> |
| <p>《情報の開示》</p>                           | <p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。</p> <p>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合</p>                                              |

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

|          |                                                                                                                                                         |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | は、原則的に結果を開示いたしません。                                                                                                                                      |
| 《問い合わせ先》 | 〒431-3192<br>浜松市中央区半田山一丁目 20 番 1 号<br>浜松医科大学<br><br>部署名： 子どものこころの発達研究センター<br><br>担当者： 猪原裕子<br><br>TEL： 053-435-2331<br><br>E-mail： ibara@hama-med.ac.jp |