

当院のデイケアに通所した（している）利用者さんの 自宅の環境整備の状況の情報を用いた医学系研究に対する ご協力をお願い

実施責任者 所属 リハビリテーション部 職名 理学療法士 氏名 松永玄
連絡先電話番号 047-453-9010

このたび当院では、当院併設のデイケア（以下、当デイケア）に通所された利用者さんの自宅の環境整備の状況の情報を用いた下記の医学系研究を、当院倫理審査会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、利用者さんへの新たな負担は一切ありません。また利用者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない利用者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2012 年 4 月 1 日より 2018 年 9 月 30 日までの間に、当デイケアに通所し、リハビリテーションを受けた中で、デイケアのスタッフが自宅へ訪問指導させていただいた方が対象になります。

2 研究課題名

承認番号 No211

研究課題名 当通所リハビリテーション利用者における住環境整備の現状について

3 研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院および谷津居宅サービスセンター

4 本研究の意義、目的、方法

近年、高齢社会が進み、要介護者が増加しています。その要介護者において住み慣れた自宅で過ごすことが推奨されていますが、自宅で過ごすためには、住宅改修、福祉用具等を利用した住環境整備を必要とすることが多くなります。現在までに住環境整備を行うことで、心身機

能の低下を抑え、介護費用を削減できることや、自宅での生活を長く維持することができることが過去に報告されています。しかし、どのような身体状況や生活状況にある方が、どのような住環境整備が行われ、使用しているかは明らかになっていません。そのため本研究の意義・目的として、これらを解明することで、今後、理学療法士・作業療法士等が自宅に訪問し、住環境整備案を提案する場合の助けになることが予想されます。また本研究は自宅の住環境整備における、利用者さんの通所中の身体状況や生活状況がどのように関係しているか検討することとしています。

方法は、「5 協力をお願いする内容」に記載している、利用者さんに関する個人情報を使用させていただき検討する予定です。

5 協力をお願いする内容

当デイケアでは通所開始後、自宅訪問をさせていただいていますが、その際の自宅の環境整備（福祉用具の利用や住宅改修など）の状況に関する報告書にある情報を調査対象としています。また、その他にも利用者さんの基本情報（年齢、性別、住所、要介護度、家族構成、現病歴または既往歴、デイケア利用開始日、デイケア利用回数、その他介護サービス状況）、当院での外来受診時に行う体力テスト結果（10m 歩行テスト、Time Up and Go test、30 秒椅子立ち上がりテスト、下肢筋力評価、握力、転倒の有無、Stroke Impairment Assessment Set）、当デイケアで定期的実施しているアンケート結果（Functional Independence Measure、Frenchay Activities Index、Life-Space Assessment）も調査対象としています。

そのため、利用者さんには通所中のリハビリテーションに関する情報を本研究にて使用させていただくことをお願いしています。

6 本研究の実施期間

西暦 2018 年 10 月 31 日～2020 年 10 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う利用者さんの個人情報は、自宅の環境整備（福祉用具の利用や住宅改修など）の状況および年齢、性別、住所、要介護度、家族構成、現病歴または既往歴、デイケア利用開始日、デイケア利用回数、その他介護サービス状況、また当院での外来受診時に行う体力テスト結果（10m 歩行テスト、Time Up and Go test、30 秒椅子立ち上がりテスト、下肢筋力評価、握力、転倒の有無、Stroke Impairment Assessment Set）、当デイケアで定期的実施しているアンケート結果（Functional Independence Measure、Frenchay Activities Index、Life-Space Assessment）の情報です。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う利用者さんの情報は、個人情報をすべて削除し、第3者にはどなたのもの

のか一切わからない形で使用します。

- 3) 利用者さんの個人情報と、匿名化した上記のすべての情報を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し破棄します。
- 4) なお連結情報は当デイケアで管理し、他の共同研究機関等には一切公開しません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、本研究で用いる予定の情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

- ・対応者の氏名： 松永玄
- ・所属： 東京湾岸リハビリテーション病院リハビリテーション部
- ・お問い合わせ方法： お電話、FAX
- ・連絡先： TEL 047-453-9010、FAX 047-453-9002
- ・対応可能な時間帯： 12:00～12:50、17:00～17:30

*対応者が不在の場合には、お手数ではございますが、改めてのご連絡をいただけますよう、よろしくをお願いいたします。

以上