

## 臨床研究への参加へのお願い

研究名 「 難聴の遺伝子解析と臨床応用に関する研究 」

当院では信州大学医学部耳鼻咽喉科が中心となって進めている、難聴の遺伝子解析と臨床応用に関する共同研究プロジェクトに協力しています。遺伝子解析プロジェクトでは、遺伝子解析の診断効率の向上を目指すとともに、難聴の発症のメカニズムや原因に応じた適切な治療法の確立を目的とした研究が行なわれています。今後の医療の発展のため、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。なお、この研究は横浜市立大学医学研究倫理委員会の承認を得ています。

別紙：「研究協力へのお願い」にて詳細記載

### 研究計画書の開示について

あなたのご希望があれば、本研究のさらに詳しい研究計画の内容や遺伝子を調べる方法等について、その内容をご説明いたします。また、今後あなたのご希望に応じて、本研究の進み具合やその成果、学術的な意義を、分かりやすい形で、あなたご自身にご説明させていただきます。

### 遺伝カウンセリングについて

遺伝子解析に関して、ご質問などありましたら、遠慮なくおっしゃってください。また必要に応じて、当院の遺伝子診療部の専門医による遺伝子カウンセリングを受けていただくこともできます。

なお、遺伝子カウンセリングを希望される場合は、主治医にその旨を申し出てください。遺伝子カウンセリングを受けていただく場合は、別途病院規定の費用が発生します。

### 質問・連絡先

あなたがこの研究に関して知りたいこと、心配なことや相談がありましたら、すぐに私達にご質問、ご連絡ください。

#### 責任研究者の氏名、職名及び連絡先

医師氏名： 高橋 優宏                      職名：講師  
連絡先：横浜市立大学医学部耳鼻咽喉科・頭頸部外科学

#### 分担医師の氏名、職名及び連絡先

医師氏名： 佐久間 直子                      職名：助教  
連絡先：横浜市立大学医学部耳鼻咽喉科・頭頸部外科学

#### 分担医師の氏名、職名及び連絡先

医師氏名： 荒井 康裕                      職名：助教  
連絡先：横浜市立大学医学部耳鼻咽喉科・頭頸部外科学

以上のことを十分ご理解いただき、あなたの自由意思により、この研究に協力してくださるときには、「研究協力の同意書」へのご署名をお願いいたします。この説明文書をよく読んでご検討ください。

施設名：横浜市立大学医学部耳鼻咽喉科・頭頸部外科学

説明者氏名(署名)：

(説明日：平成 年 月 日)