

2014年度 第4回人を対象とする研究に関する倫理審査委員会A 議事要旨

日時：2014年8月29日(金)18:30~21:00
場所：早稲田大学 早稲田キャンパス120-4号館2階205会議室
早稲田大学 東伏見キャンパス79号館204会議室

出席委員：笠松 学、鶴若 麻理、正木 宏明、松岡 宏高、根建 金男
委任状提出：荒尾 孝、大須賀 壮、河合 隆史、中垣 啓、古澤 有峰、光石 春平 敬称略

【協議事項】

1. 審査

1) 2014-129：承認

2) 2014-150：承認

3) 2014-151：承認

4) 2014-130：条件付承認

様式2の項目26

募集方法の詳細を記載してください。

様式2の項目34

年齢のみで十分な場合は、生年月日は取得しないようにし、 のチェックを外してください。

様式3の項目3

測定内容、対象者に研究に参加いただく時間についての詳細を記載してください。

5) 2014-131：承認

6) 2014-132：承認

7) 2014-133：承認

8) 2014-134：条件付承認

様式2の項目30

危害が発生した場合の対応について、臨床心理士の資格を持つ者が対応する・近隣の医療施設を紹介する等、研究計画に即して具体的な内容を記載してください。

条件 の記載内容を研究協力依頼状に明記してください。

様式5の項目5

様式2の項目30と整合するように修正してください。

9) 2014-135：条件付承認

様式2の項目5・様式3の項目4について、研究実施場所に齟齬があります。整合するように修正してください。

様式3の項目4

研究開始日について明記してください。

様式2の項目30

危害が発生した場合の対応について、臨床心理士の資格を持つ者が対応する・近隣の医療施設を紹介する等、研究計画に即して具体的な内容を記載してください。

1 0) 2014-116 : 承認

1 1) 2014-136 : 承認

1 2) 2014-117 : 継続審議

質問紙を提出してください。

様式 2 の項目 3 0、様式 3 の項目 1 0

危害が発生した場合の対応について、臨床心理士の資格を持つ者が対応する・保健センターや調査協力先施設の近隣の医療施設を紹介する等、研究計画に即して具体的な内容を記載してください。

様式 2 の項目 2 9

本研究における具体的な支払いの内容を記載してください。

様式 2 の項目 2 4

対象者数を明記してください。

様式 3 の項目 7、研究計画の内容に関する問い合わせ先

研究責任者の連絡先を記載してください。

1 3) 2014-137 : 承認

1 4) 2014-138 : 承認

1 5) 2014-170 : 条件付承認

A 市への研究協力依頼について、「口頭で依頼」とありますが、研究協力依頼状を作成し、文書にて先方に依頼を行ってください。また、A 市からの承諾書等、先方が研究を許可したことが確認できる書類をいただき、研究協力依頼状とあわせて本委員会に提出してください。

1 6) 2014-139 : 承認

1 7) 2014-140 : 承認

1 8) 2014-141 : 承認

1 9) 2014-142 : 承認

2 0) 2014-143 : 条件付承認

様式 3 の項目 2

研究の主体は B センターであり、本学から先方の研究に参加する旨明記してください。

2 1) 2014-144 : 承認

2 2) 2014-145 : 条件付承認

様式 3 の目 8

別の研究に関する記載となっておりますので、本研究の内容に即したものに修正してください。

2 3) 2014-146 : 承認

2 4) 2014-147 : 承認

2 5) 2014-148 : 承認

2 6) 2014-149 : 承認

2 7) 2014-152 : 承認

2 . その他

1) 迅速審査報告

2014-118、2014-119、2014-120、2014-121、2014-122、2014-123、2014-124、2014-125、2014-126、2014-127、2014-128、2014-162 (12 件) について迅速審査の結果、承認されたことが報告された。

以上