

眼科専門病院内で行っている「見えにくさ相談会」での相談内容

1. 研究の対象

第1回～第7回見えにくさ相談会の個別相談に参加した患者

2. 研究目的・方法

目的：見えにくさ相談会の個別相談を希望した人の相談内容を調査

方法：個別相談申し込み時に職員が聞き取った相談内容、病歴、経緯を診療記録から後ろ向きに調査をした。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：見えにくさ相談会個別相談申し込み時の事前聞き取り内容、病歴、年齢、検査結果 等

4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先

住所：東京都江戸川区西葛西 3 丁目 12-14

電話番号：03-5605-2910 内線番号 3171

研究責任者：診療技術部 視機能検査課 梅原 瑞恵