

研究へのご協力をお願い

福山市口腔保健センター障害者診療班では、下記の研究を実施しています。

- **研究題目：**障害者歯科診療における長期継続受診の要因に関する研究
- **研究の目的：**長期にわたり通院された患者さんの通院状況および転帰を明らかにし、障害者歯科診療における継続的な支援のあり方に役立てることを目的としています。
- **対象となる方：**初診から 30 年以上が経過しているが、2025 年時点で受診していない患者さんおよびそのご家族・保護者の方
- **調査対象期間：**診療録より 1980 年 12 月～2025 年 12 月分
- **使用する情報：**診療録より取得する基本属性（年齢、診断名、最終受診年、初診から最終受診までの経過年数、居住地、居住形態（自宅・施設の別）、転帰理由）
- **情報の取り扱い**
 - ・ 研究目的のみに使用し、個人が特定される形で公表することはありません。本研究の成果は、第 43 回日本障害者歯科学会学術大会および日本障害者歯科学会雑誌にて発表・公表いたします。
 - ・ 取得した情報は、研究全体の終了日または研究結果の最終の公表について報告された日から 5 年を経過した日のいずれか遅い日までの期間保管したのち、電子データは外部記憶媒体を初期化の後に物理的に破壊し、紙媒体はシュレッダー処理後に焼却して廃棄いたします。
 - ・ 研究への参加を希望されない場合は、下記の問い合わせ先まで令和 8 年 10 月 5 日（月）までにご連絡ください。
 - ・ お申し出いただいた場合、その方の情報は研究に使用いたしません。
 - ・ なお、上記期限を過ぎた場合でも、その後の研究参加の停止をお申し出いただくことは可能です。ただし、第 43 回日本障害者歯科学会学術大会での発表後は、発表データから削除することはできません。
 - ・ 参加されない場合でも、診療上の不利益は一切生じません。

倫理審査承認番号 25034

- **研究責任者・お問い合わせ先：**福山市歯科医師会口腔保健センター
住所：〒721-0973 広島県福山市南蔵王町 6 丁目 19 番 34 号
電話：084-941-4444
受付時間：平日 10 時～16 時
担当：石川 百合

研究体制

研究代表者	安藤 智美	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科衛生士）
研究分担者	石川 百合	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科衛生士）
	福松 和恵	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科衛生士）
	笹井 洋実	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科衛生士）
	大石 憲一	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科医師）
	門利 哲也	（福山市歯科医師会口腔保健センター・歯科医師）