公益財団法人いしずえの皆様へ

厚生労働行政推進調査事業 サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築研究班 研究代表者 日ノ下 文彦

マッサージ等に関する調査協力について(お願いと調査のご説明)

前略

いつも、厚生労働行政推進調査事業にご理解ご協力をいただき、感謝申し上げます。また、コロナ禍の状況では、多くの生活に不便をきたしていることと存じます。

さて、令和 2 年度 厚生労働行政推進調査事業「サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築研究班」では、公益財団法人いしずえからの要望を受けて、マッサージ等の有効性について調査を実施することとしました。マッサージ等の有効性については、多くの皆様からお声をいただいていますが、その実態や学問的な評価が十分でないことが課題となっています。今回はまず、皆様の実態を調査し、どのような状況にあるのかを明らかにすることを目的としています。今後、可能であれば、これらの調査結果をもとに、マッサージ等の学問的な評価など、いしずえの皆さんにも利便を図ることができるように研究を進めてまいりたいと存じます。下記のご説明をお読みになり、ぜひとも調査にご協力いただきますよう心よりお願い申し上げます。

草々

記

- この調査は、令和 2 年度 厚生労働行政推進調査事業「サリドマイド胎芽症患者の健康、生活実態の把握及び支援基盤の構築」の研究(以下、「本研究」)の一環として、公益財団法人いしずえ(以下、「いしずえ」)の要望を踏まえて実施するものです。「いしずえ」の皆さんから心身の不調に対し、「マッサージ等」のさらなる活用に関する希望があり、その効果について検討する前段階として、実態を調査することを目的としています。
- 本調査の回答期限(回答の締め切り)は、<u>令和3年2月20日(17時)</u>を予定しています。調査にご協力(ご回答)いただける際には、期間内にお願いします。なお、本研究の研究期間は令和3年度(令和4年3月)までとなります。ご協力(ご回答)いただきました結果は、研究事業の期間中に活用させていただきます。
- この研究に参加する、調査に協力するかどうかは、あなたの任意に基づくものです。この書面をよく読んで、 ご検討ください。本調査に協力できないと意思表示をされても、全く不利益となることはございません。な

お、調査にご協力(ご回答)いただいたのちに協力の意思を撤回することはできますが、ご協力(ご回答)いただいた調査は無記名式のため、集計の内容(データ)から削除することはできず、研究結果の一部として取り扱うことになります。あらかじめ、ご了承の上、ご協力(ご回答)ください。なお、調査にご協力いただいたのちに協力の意思を撤回する際には、「本調査に関するお問い合わせ」先にご連絡をお願いします。

- ご協力(ご回答)いただきましたデータは、個人が特定できないように集計したデータとして取り扱います。したがいまして、あなたの個人のお名前やお名前に基づいて結果がそのまま公表(報告書や学会発表等)されることはありません。なお、ご協力(ご回答)いただきましたデータは、電子媒体としてパスワードをかけて保存します。パスワードは、データ管理責任者(小林毅)のみが知るものとして、電子データファイルとして保管します。
- ご協力(ご回答)いただきましたデータは、本研究の目的以外に利用することはありません。なお、目的以外の二次的利用の必要性が生じた際には、改めて「いしずえ」を通じてその旨を説明し、了解を得るものとします。
- ご協力(ご回答)いただきましたデータは、本研究の結果として指定の報告書式に則り、報告書として公表します。また、その他の学会等の発表や投稿等につ対しいては、今回の研究倫理審査を受けた日本医療科学大学の研究倫理規程を踏まえて、その研究倫理を遵守して公表(発表)することがあります。
- 本調査は、皆様のマッサージ等の有効性についての基礎的な段階の実態調査のため、本調査をもって 直接的に皆様の利益になるとは考えておりません。しかし、この調査結果を基礎にして、皆様の心身の不 調に対しどのような対策を講じるべきか検討していくことができると考えています。一方で、サリドマイド胎芽 症にとって、このような調査報告は過去にみられていませんので、公表(発表)については社会的には大 きな啓発普及となるものと考えます。
- 調査にご協力(ご回答)いただける場合、すべての調査に回答するには約 30 分程度のお時間を要します。調査の内容によっては、最大約 60 分程度の時間を要する場合があるかもしれないことをご承知おきください。この点に付、あらかじめご了承いただいたうえで、お時間のある時に、ゆとりをもって調査にご協力ください。
- この調査にご協力(ご回答)いただく際、直接的な費用のご負担はございませんが、対価(協力金等)もございません。ご協力(ご回答)いただくためにはネット環境に接続いただく必要がございますので、この接続にかかる費用については、申し訳ございませんがご負担をお願いします。
- 本調査に関するお問い合わせは、

小林毅(日本医療科学大学)

TEL&FAX: 049-230-5031

e-mail: t-kobayashi@nims.ac.jp

まで、お願いします。

- 注1) お問い合わせに際しては、原則的に「お名前、ご住所」等の個人の情報に関わる内容についてはこ ちらから聴取することはありません。
- 注2)メール等、個人が特定できる内容が含まれる場合は、問い合わせを受ける「小林毅」のみが管理し、 研究機関が終了する令和3年度末(令和4年3月末)をもって、一切の内容を廃棄します。
- アンケートは、以下の Google フォームからお願いします。

[URL]

 $\label{lem:https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScleYKjYTDkR6azEuq07Vy0wA0_9ZrxduLvAk} $$ HuDH315PC97A/viewform?usp=sf_link $$$

【QRコード】



以上