

研究協力依頼書

【研究課題】

遠隔リハビリテーションに対する下肢人工関節術後患者の認識：個別インタビューを用いた質的研究

【研究の目的】

近年、医療業界でデジタル化が推進されていること、コロナ禍で国民の生活が一変したことも相まって、遠隔リハビリテーション（以下、遠隔リハビリ）が注目されています。遠隔リハビリとは、スマートフォンやタブレット、パーソナルコンピュータなどのデジタルデバイスを通じて、患者様と物理的に接触することなくリハビリを実施する方法です。遠隔リハビリは、医療機関までの距離、交通手段の有無を理由に通院ができない方に対して、適切な医療サービスを提供できる手段になる可能性があります。

サービスを提供する上で患者様の視点が重要です。これから遠隔リハビリを展開するにあたり、患者様の視点を取り入れた、患者様に求められるサービスをつくる必要があります。そのためには、患者様が遠隔リハビリに対してどのように認識しているのか、遠隔リハビリのニーズがあるのかを明らかにする必要があります。そこで、本研究の目的は、下肢人工関節の術後患者様を対象に、個別インタビューを通して遠隔リハビリに対する認識を明らかにすることとします。

【対象】

本研究の対象は、研究代表者（田澤）が実施した遠隔リハビリに参加したことがある方です。遠隔リハビリに参加したことがない方は対象となりません。

【方法】

オンラインで個別インタビューを実施させていただきます。個別インタビューは、研究代表者（田澤）とご協力いただく方の1対1で行います。個別インタビューの方法は、LINE 通話、ZOOM、Skype 等のビデオ通話アプリケーションを使用いたします。どのアプリケーションでも対応いたしますので、ご希望のアプリケーションをご連絡いただきますと幸いです。インタビューでお話してくださった内容を一語一句漏らさないようにするために、インタビュー中の会話を録音させていただきますたく存じます。会話の内容をデータとして使用させてい

たきます。

個別インタビューは50分程度を予定しております。インタビューする内容は、大きく分けて3つございます。1つ目は参加者のプロフィール、2つ目はデジタルデバイスを普段どの程度活用なさっているか、3つ目は遠隔リハビリをどのように認識なさっているか、以上の3つです。インタビュー開始前、インタビュー中、インタビュー終了後に、ご質問・ご不明な点等がございましたら、いつでもお問い合わせ下さい。

【研究への参加者に起こり得る不利益とその対応について】

予想される不利益は、参加者の個人情報等の漏洩と、参加者に対して参加者が聞かれない質問を研究代表者（田澤）がしてしまったときに、参加者が不快な思いをする可能性が考えられます。個人情報の取り扱いについては後ほどご説明させていただきますが、個人情報が漏洩しないよう十分に注意を払います。研究代表者（田澤）がご用意している質問はプライバシーに関わる内容はございませんので、ご安心ください。万が一、インタビュー中に不快な思いをさせた場合は、直ちに研究への参加を撤回することができます。研究への参加を撤回しても今後の診療に何ら不利益は生じませんので、ご安心ください。

【研究への参加の任意性と撤回の自由について】

研究への参加は自由であり、強要はしません。こちらの研究協力依頼書をご覧になっていただき、ご協力いただけるようでしたら、研究代表者（田澤）までご一報ください。ご連絡をいただいた時点で、こちらの研究への参加に同意したと判断させていただきます。研究に参加にする旨をご連絡いただいた後も、研究の途中で撤回することができ、研究に参加しなくても、途中で撤回しても、今後の診療に何ら不利益は生じませんので、ご安心ください。

【個人情報の取り扱いについて】

本研究で知り得たデータは、個人が特定できないように匿名化し、研究用のID番号を使用して所属機関で管理します。データ解析は、基本的に所属機関で実施しますが、外部組織（東京都立大学大学院）で解析する可能性もございます。研究用のID番号と対象者を照合する一覧表は、所属機関外に持ち出しませんので、ご安心ください。

【研究に関する情報公表の方法について】

本研究は運動器理学療法学会での発表および運動器理学療法学会に論文を投稿

する予定です。また、研究代表者の博士論文として公表する予定です。結果の公表に際しては対象者のプライバシー保護に十分配慮します。

【研究にかかる利益相反について】

特にありません。

【研究参加者の経済的負担および謝金】

研究代表者（田澤）へのご連絡、オンラインミーティングに掛かる通信費は自己負担となります。それから、本研究の参加に伴う謝金はございません。

上記研究説明に対して理解し、研究参加者としてご協力いただける場合は、研究代表者（田澤）までご一報いただきたく存じます。



本研究に関するご不明な点は、下記の研究代表者（田澤）までお問い合わせください。

【研究実施機関の名称および住所】 苑田会人工関節センター病院 〒121-0064 東京都足立区保木間 1-21-10	【外部組織の名称および住所】 東京都立大学 〒116-8551 東京都荒川区東尾久 7-2-10
【電話番号・Eメール等】 03-5831-1811（代） tzwtm0pt@reha.sonodakai.or.jp	【電話番号】 03-3819-1211（代）
【研究代表者氏名】 田澤 智央	【担当者氏名】 来間 弘展