**研　究　計　画　書**

令和　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **1.研究課題名** |
|  |
| **2.研究期間*（実験・調査開始から研究終了までの期間をご記入ください）*** |
| 令和　　年　　　月　　　日　～　令和　　年　　　月　　　日 |
| **3.研究の目的と意義*（別添も可）*** |
|  |
| **4.研究方法*（研究の科学的合理性の根拠も含めて記載すること、別添も可）*** |
|  |
| **5.期待される研究成果** |
|  |
| **6.研究成果の公開方法*（公開を前提としない研究は原則として認められません。）*** |
| 1. 発表予定の学会名及び学会誌名：   第　　　回奈良県作業療法学会   1. 発表予定の学会開催日：   令和　　年　　月　　日 |
| **7.インフォームド・コンセント*（説明文書の提出を求める場合があります）*** |
| （1）説明者： |
| （2）実施方法：☐　書面および口頭　　☐　書面のみ　　☐　口頭のみ |
|  |
| **8.情報*（個人情報を含むデータ・資料）*** |
| （1）個人を特定する情報の有無  　　　☐　無  　　　☐　有　（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （2）個人情報の匿名化の有無  　　　☐　匿名化しない  　　　　　　理由：  ☐　匿名化する    ☐　その他（個人情報を収集しない等）  　　　　　　 詳細： |
| 8-2.保管方法 |
| （１）保管責任者（会員番号・所属・職位・氏名）： |
| (2)保管方法  　電子データ　 ☐　ネットワークに接続されていないPC、HDD等に保存  　☐ 電子ファイルにパスワードを設定  　　 　　　　　☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　紙媒体 　☐　鍵のかかるロッカーに保管  　　　　　 　☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **9.利益相反の有無と対応*（①～⑧に該当する場合は、その内容・対応をご記入ください。）*** |
| ①兼業による金銭等利便授受  　②受託研究費・共同研究費・寄付金の受領による利便関係  　③知的財産管理  　④金銭以外の利便の供与  　⑤組織との利便関係（研究結果の商用利用等）  　⑥研究者と研究対象者（ex.学生と教職員）との間に何らかの力関係が懸念される状況  　⑦作業療法士利益相反マネジメント・ポリシーに反する研究  　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　☐　該当しない　　　　　　　　☐　該当する  　　　　 内容：  　　　 　対応： |