

## 研究参加拒否書（提供拒否書）

国立病院機構相模原病院長 殿

臨床研究課題名：好酸球性多発血管炎性肉芽腫症患者における認知機能の検討：  
MoCA-J を用いた評価

私は、上記臨床研究について、研究参加を拒否します。  
（上記臨床研究について、私の情報の提供を拒否します。）

記載日            西暦 20            年            月            日

本人氏名（自署） \_\_\_\_\_

＜代諾者の方が拒否される場合＞

記載日：西暦 20    年    月    日 代諾者氏名（自署） \_\_\_\_\_

研究参加者氏名 \_\_\_\_\_ ご本人との続柄 \_\_\_\_\_

研究参加拒否の意思を確認しました。

確認年月日            西暦 20            年            月            日

確認医師氏名（自署） \_\_\_\_\_