整理番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ver no. 1.0　（2023年10月20日作成）

参加者の方へ

自主臨床試験：

**「PROを主要評価項目としたうつ・不安・月経前症候群の閾値下状態の利用者に対する**

**ヘルスケア・サービスの介入のランダム化割付試験による効果検証」のための**

**事前調査についてのご説明**

**１．はじめに**

**自主臨床試験についての説明**

臨床研究により新しい治療法を確立することは大学の使命であり、参加者のご協力により成し遂げることができるものです。今回説明する臨床研究は、“自主臨床試験”と呼ばれるもので、実際の診療に携わる医師が医学的必要性・重要性に鑑みて、立案・計画して行うものです。製薬会社などが行う新薬の安全性・有用性を調べ、厚生労働省の承認を得るための臨床試験、いわゆる治験ではありません。この試験については、当学医学部の臨床研究倫理審査委員会の審議にもとづく大学院長の許可を得ています。試験に参加されるかどうかはあなたの自由意思で決めて下さい。参加されなくてもあなたが不利益を被ることはありません。

この文書は、事前調査研究に関する説明のために文書です。18〜65歳の男女にWeb上でアンケートを行い、閾値下（未病の）うつ、閾値下（未病の）不安、月経前症候群の方がどのくらい存在するかを調査します。この説明文書をよくお読みになって、試験に参加するかどうかご検討ください。試験の内容や言葉について、わからないことや、心配なこと、疑問に思ったことなどがありましたら、どんなことでも遠盧なく試験担当者までメール (Th10chibacbt@gmail.com)でお尋ねください。

**閾値下うつ、閾値下不安、閾値下うつと不安（重複）、月経前症候群について**

「閾値下（いきちか）」とは、それぞれの病気の診断には至らないものの、その傾向や症状がある状態をいいます。例えば「閾値下うつ」は、うつ病の診断には至らないものの、落ち込みがあったり、意欲が低下したり、といった抑うつ症状を呈する状態をいいます。この試験ではこの他に、不安症には至らないけれども不安症状のある「閾値下不安」、閾値下のうつ症状に加え不安症状も同時にある「閾値下うつ不安の重複」、月経前不快気分障害には至らないけれども月経前症候群の症状がある方を対象としています。

「閾値下」の症状は、診断を受けるほど強くないが故に、我慢してしまったり、放置してしまったりすることがあります。それによって症状が重くなり、後々、病気と診断されてしまうことが少なくありません。「閾値下」で比較的軽い症状のうちに適切な対応をすることで、自身のメンタルヘルスを上手に管理することが大切だと考えられています。しかし、「閾値下」症状に対する具体的な対応の研究は、まだまだ不十分です。

**２． この試験の目的**

この試験の目的は、

18〜65歳の男女にアンケートを行い、閾値下うつ、閾値下不安、閾値下うつ不安の重複、月経前症候群の方がどのくらい存在するかを調査することです。

**３． この試験の方法**

【試験に参加できる方】

1. 18歳以上65歳以下の男女　（月経前症候群は、18歳以上45歳以下の女性）
2. うつ、不安、月経前症候群で、医療機関を受診したことがない方
3. 現在、週32時間以上労働している人
4. インターネット使用環境を有する人（パソコン、スマートフォン、タブレットのいずれか）
5. 日本国籍の方で、日本語による説明を理解し、本人の自由意思によるオンライン上の同意が得られる人

※月経前症候群では、18〜45歳の女性で、月経周期が規則的（月経周期が25〜38日）である方

【試験に参加できない方】

 1) 自傷や希死念慮がある方

2) 婦人科疾患 (筋腫、内膜症等)のある方

1. 実施スケジュールと手順



２）募集と事前調査

ウェブ上で、研究参加の依頼ならびに同意説明文書が提示されます。18〜65歳の方（男女不問）はどなたでも参加できます。参加に同意された方は、ウェブでの同意後、ウェブアンケートの形で回答いただきます。アンケートの回答時間は5〜10分程度です。

事前調査は、あなたの背景情報に加え、受診状況もお聞きします。背景情報は、就業時間（週何時間か）、就業携帯（正社員、パート、自営業等）で、受診状況は、うつ、不安、月経前症候群に関する医療機関受診の有無、受療歴、服薬歴についてお聞きします。うつの質問紙（PHQ−９）、不安の質問紙（GAD-7）、うつと不安の質問紙（HADS）、月経前症候群の質問紙（月経前不快気分障害PMDD評価尺度）など、最大で4種類の質問項目に回答していただきます。

* 回答していただいた結果、選択基準を満たす方で、同意をしてくださる方に、別の研究（閾値下うつ、閾値下不安、閾値下うつ不安重複、月経前症候群の方への認知行動療法をもとにした試験プログラムのヘルスケア・サービスに進んでいただく場合があります。 （参加者の方へ(2)「予備研究についてのご説明」をご覧ください）

**４． この試験の予定参加期間**

この試験（事前調査）に参加された場合の予定参加期間は、登録後1〜2週間となります。

**５． この試験への予定参加人数について**

この試験は、インターネット調査会社の登録者の中から、およそ1万人の参加を予定しています。

**６． この試験への参加により予想される利益と起こるかもしれない不利益**

**＜予想される利益＞**

この試験に参加することで、閾値下症状（うつ、不安、月経前症候群）についての新しい知見を得ることができます。そして、新しい知見が「閾値下」症状に対する具体的な対応の研究につながることを目指します。

**＜起こるかもしれない不利益＞**

アンケートの回答による健康被害の可能性は低いと考えます。本試験への参加で、万が一不利益が生じた場合の補償は特にありませんが、万が一あなたに不利益が起きた場合には、速やかにメールで相談窓口（Th10chibacbt@gmail.com）へご連絡ください。関連する諸規定に従って報告を行うなど、適切に対処します。

**７．この試験に参加しない場合の、他の対応方法**

もしあなたがこの試験に参加されない場合でも、本試験では他の対応等についてのご案内はありません。

**8 ．この試験への参加は、対象者の自由意思によるものです**

参加は自由意志によるものです。たとえ、試験への参加をお断りになっても、あなたに不利益はありません。いったんこの試験に参加することに同意した後でも、いつでも自由に試験への参加をとりやめることができますので、メールで試験担当者まで（Th10chibacbt@gmail.com）ご連絡ください。

**９．この試験に関する情報は、随時ご連絡します**

本臨床試験に参加されている期間中、あなたの試験参加への意思に影響を与える可能性のある情報（予想外の参加者の不利益が確認されたなど）が新たに得られた場合には直ちにお知らせします。また、この試験に関して重要な情報が得られた場合は、試験参加の継続に関してもう一度あなたの意思を確認します。また、今回の試験についてより詳細な情報をお知りになりたい場合には、相談窓口にお伝え下さい。他の参加者の個人情報や試験の独創性の確保に支障のない範囲で資料の提供、または説明を致します。

**１０．この試験を中止させていただく場合があります**

試験に参加された後でも、次のような場合には試験への参加をお断りしたり、試験を中止する場合があります。

1. あなたが試験の中止や同意の撤回を申し出た場合
2. 検査などの結果、あなたの症状が試験への参加条件に合わないことがわかった場合
3. 試験全体が中止になった場合
4. 試験責任医師が試験を中止すべきと判断した場合

**１１．この試験に参加された場合、あなたの質問紙回答結果などが試験中あるいは試験終了後に調査されることがあります**

この試験に参加された場合、あなたの質問紙回答結果などが試験中あるいは試験終了後に調査されることがあります。対象者の人権が守られながら、きちんとこの試験が行われているかを確認するために、この試験の関係者があなたの質問紙解答結果などの記録を見ることがあります。しかし、あなたから得られたデータはコード化され、報告書などであなたのデータであると特定されることはありません。

**１２．この試験結果が公表される場合でも、あなたの身元が明らかになることはありません**

この試験から得られた結果（成果）は、学術目的のために医学雑誌などに公表されることがありますが、あなたの名前などの個人情報はコード化し一切わからないようにしますので、プライバシーは守られます。また、この試験で得られたデータが、本試験の目的以外に使用されることはありません。

**１３．あなたの費用負担について**

本試験で用いるインターネットプログラムの管理運営費用は千葉大学大学院医学研究院の研究費により賄われ、試験参加に伴って特別に費用負担が増えることはありません（ただし、インターネット通信およびコンピューターの使用に係る経費を除きます）。

**１４．知的財産権と利益相反について**

本試験の結果が特許権等の知的財産を生み出す可能性がありますが、その場合の知的財産権は研究者もしくは所属する研究機関に帰属します。本試験は、国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）の研究助成を得て実施します。実施に関して、利益相反（起こりうる利害の衝突）が存在しないことを確認しています。

**１５．倫理審査委員会について**

千葉大学大学院医学研究院では、臨床研究の実施の可否を審議するため、医学研究院長が倫理審査委員会を設置しています。医学、薬学、看護学など医療系の専門家および専門家以外の方や、千葉大学と利害関係のない方にも委員になっていただき、医療者の立場および参加者の方の立場になって、臨床研究の実施内容に問題がないかどうかを審査しています。

委員会の名称：千葉大学大学院医学研究院倫理審査委員会

倫理審査委員会の設置者：医学研究院長

倫理審査委員会の所在地：千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1

**１６． 試験担当医師および相談窓口**

この試験について知りたいことや、ご心配なことなどがありましたら、遠慮なく試験担当者にご相談下さい。

　　　千葉大学大学院医学研究院　認知行動生理学

試験担当医師 教授 清水　栄司

試験担当者 講師　　　沼田　法子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒260-8670 千葉市中央区亥鼻1-8-1、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：043-226-2027　FAX：043-226-2028、E-mail:：Th10chibacbt@gmail.com

自主臨床試験用

　 整理番号：

 202３年　10月20日作成　Ver. 1.0

注意事項：

紙媒体の同意書は作成しない。

同意情報は、デジタルデータとして［インターネット調査会社］のシステムに自動保存される。

参加者の識別は、同意情報ページへのアクセスログ、IPアドレス、［インターネット調査会社］の保有する会員端末情報等によって行う。

同意情報において、あなた、および［インターネット調査会社］に、あなたの個人情報は記載させない。

**同意文書**

「PROを主要評価項目としたうつ・不安・月経前症候群の閾値下状態の利用者に対する

 ヘルスケア・サービスの介入のランダム化割付試験による効果検証」のための事前調査と予備研究

＜説明事項＞

1. はじめに：自主臨床試験について
2. この試験の目的
3. この試験の方法
4. この試験の予定参加期間
5. この試験への予定参加人数
6. この試験への参加により予想される利益と起こるかもしれない不利益
7. この試験に参加しない場合の他の対応方法
8. この試験への参加は、参加者者の自由意思によるものです
9. この試験に関する情報は、随時ご連絡します
10. この試験を中止させていただく場合があります
11. この試験に参加された場合、あなたの質問紙回答結果などが試験中あるいは試験終了後に調査されることがあります
12. この試験結果が公表される場合でも、あなたの身元が明らかになることはありません
13. この試験への参加に同意された場合に守っていただくこと
14. あなたの費用負担について
15. 知的財産権と利益相反について
16. 臨床研究倫理審査委員会について
17. 試験担当医師および相談窓口

【あなたの記入欄】

私は本試験に参加するにあたり、上記の事項について十分な説明を受け、同意説明文書を受け取り、内容等を十分理解いたしましたので、本試験に参加することに同意します。

ウェブ上でチェック

* 同意します　　□　同意しません 同意日：　　　年　 　月　　日 （ウェブ上で自動記録）

研究内容などにご質問のある方は、メールで試験担当者まで（Th10chibacbt@gmail.com）ご連絡ください。相談窓口でお預かりし、試験担当者より、回答させていただきます。