様式２

済生会新潟県央基幹病院
オプトアウト様式

①作成日	（西暦）　2026 年 10 月 21 日
②研究名	急性期病棟におけるリハビリ栄養口腔連携体制加算算定後の運用実績
③情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその他方法を含む）	利用目的：７A 病棟に対象期間に入院した患者の ADL 変化率やリハビリ実施状況を明らかにすること 利用方法：個人を特定できないよう、氏名・ID 等を別の管理番号（研究用 ID）に置き換えたうえで管理する
④利用し、または提供する情報の項目	年齢・性別・病名 対象期間の ADL の変化（Barthel index の値） 入院期間 リハビリ介入率 リハビリ実施単位数 転機先（自宅退院・転院先）　など
⑤対象者及び対象期間	７A 病棟に入院した患者 対象期間は 2025 年 10 月から 2026 年 8 月
⑥研究責任者及び問い合わせ先	名前　村上結里　済生会新潟県央基幹病院　リハビリ部・理学療法士 〒955-0091　新潟県三条市上須頃 5001 番地１ TEL：0256-47-4700　　FAX：0256-33-8808

もし、研究や情報の提供に同意をいただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先まで
ご連絡ください。 なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはございません。