

受付番号

1)	2)	3)	4)	5)
----	----	----	----	----

一般社団法人日本作業療法士協会 長 殿

「事例報告登録制度」同意書

私は一般社団法人日本作業療法士協会的事例報告登録制度について、対象者（代諾者）および当該施設の長（または部門の責任者）に対して同意説明文書に基づく説明をおこない、事例報告登録制度に参加（事例報告・登録）することの是非を判断するための十分な時間を設けました。

【説明した項目】

1. 事例報告登録制度の目的
2. 事例報告登録制度の方法
3. 登録された事例報告の利用範囲
4. 事例報告登録制度への参加と取りやめの自由について
5. 人権擁護と個人情報の保護について
6. 事例報告を登録する作業療法士の氏名と連絡先

作業療法士 : _____

同意書

私は一般社団法人日本作業療法士協会的事例報告登録制度について、上記の作業療法士より同意説明文書に基づく説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。

上記の作業療法士が事例報告登録制度に参加（事例報告・登録）することに同意します。

<対象者> 同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 : _____

代諾者 : _____ 続柄 (_____)

上記の作業療法士が本施設の所有する上記対象者に関する情報を使用し、事例報告・登録することに同意します。

<施設長・部門の責任者>

同意日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名 : _____

署名 : _____ 印