

# 研究協力のお願い

当薬局では、患者さまに提供する医療の質の向上を目的として、薬局における医療情報や調査情報を活用した研究を実施しております。

研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆さま方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合は下記の問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

研究責任者	東北医科薬科大学臨床薬剤学実習センター 西川陽介
研究課題名	リスペリドン内用液内服方法の実態調査
他の研究機関および各施設の研究責任者	クオール薬局福島東店 近野志穂
本研究の目的	リスペリドン内用液適正使用のために、本剤服用方法の実態（希積しないこと定められている飲料の使用率、未知データの飲料等との混合実態）を明らかにする
調査データ該当期間	2023年3月から2023年7月までの情報を調査対象とする。
研究の方法 (対象となる方)	クオール株式会社所定の薬局からリスペリドン内用液を含む調剤薬を受け取った方
研究の方法 (使用する情報)	リスペリドン内用液の服用方法の実情を調査するために、2023年3月～7月にクオール株式会社所定保険調剤薬局店舗で無記名アンケート調査
情報の他機関への提供	東北医科薬科大学臨床薬剤学実習センター
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問い合わせ先	電話：022-727-0285（東北医科薬科大学臨床薬剤学実習センター 西川）