

研究対象者の方への説明書

(調査へのご協力をお願い)

今回の研究内容について、研究目的や具体的な実施方法等をご説明します。この研究への参加は任意です。あなたの自由な意思が尊重されます。研究に参加しないことによって、成績の評価をはじめとする不利益な対応を受けることはありません。また、一度同意されたとしても、研究への参加はいつでも撤回することができます。なお、この研究は明治薬科大学の研究倫理審査委員会の審査を経て、明治薬科大学長より承認を得ています(承認番号:202422、研究課題名:明治薬科大学薬学部薬学科 4 年生におけるパーソナリティ特性と学業成績等との関係の解析)。

1. 研究の目的及び意義

本研究は、本学薬学部薬学科 4 年生のパーソナリティ特性と、成績や属性などとの関係を明らかにすることを目的としています。分析結果からパーソナリティ特性と成績に何らかの関係が認められた場合には、その結果を本学における今後の学生教育や学生指導を検討する上での参考情報として活用します。その一環として、本研究の結果から将来の学業成績が予測できるようになった場合、今後の成績に懸念があると予測された方に対しては、学習支援を行う目的で大学から連絡をする可能性があります。

2. この研究の対象者

(1) 参加できる方

2024 年度に明治薬科大学薬学部薬学科 4 年生の方。かつ、この研究への参加に同意される方。

3. 研究の実施方法等

(1) 研究方法

参加者の方には、質問票への回答にご協力していただきます。質問は全部で 10 問です。Web 上で回答していただきます。この回答データと本学に蓄積されている成績などのデータ、今後実施される OSCE・CBT などの成績データを合わせて分析を実施します。

(2) 研究の場所と研究期間

この研究は、明治薬科大学において、2024 年度に実施される予定です。

4. 研究を実施する者

研究責任者: 明治薬科大学IR室・講師・永井純子

研究分担者: 明治薬科大学薬学教育研究センター数理科学部門/生命情報科学研究室・教授・富永大介

5. 研究参加により期待される利益（ベネフィット）と予測される負担（リスク）

この研究に参加することによって、あなたに直接的な利益はありませんが、今後の本学の教育・指導体制の検討に寄与すると考えられます。

この研究への参加に伴い、健康被害等の危険や痛み等の不快な状態、成績の評価、その他あなたに不利益となることが生じる可能性はありません。

6. 個人情報の取り扱い

(1) 情報の使用目的

あなたが質問票への回答を通じて提供するデータおよびあなたの成績等の情報は、この研究の遂行のために必要な範囲においてのみ利用します。この研究の研究者以外の者または他の機関にデータを提供することはありません。

この研究以外では、2026年度の総合医療薬学演習試験（卒業試験）や薬剤師国家試験の成績との分析に利用することを予定しています。さらに現時点では特定されない将来の研究のために用いる可能性があります。これらの研究のために今回収集したデータを用いる場合は、改めて研究倫理審査委員会での審査を受け適切に対応します。

(2) 情報の管理方法・匿名化の方法

回答いただいたデータおよび分析に用いる成績等のデータは、個人が特定できる情報（学籍番号など）を削除し独自の番号を付与します。これらの情報は、明治薬科大学の情報資産として取り扱い、永年保管します。このデータは、不特定多数の人が出入りしない部屋に設置された、施錠された棚の中に、鍵を掛けたパソコン内で分析・保管されます。

(3) 情報の廃棄方法

提供されたデータは、永年保管し廃棄しません。また、ご提出いただいた同意撤回書は、保管責任者が責任をもって保管し、研究終了後にマイクロシュレッダーを用いて廃棄します。

7. 研究に関する資料・情報の開示

あなたのご希望があれば、他の参加者の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の研究計画および研究方法についての資料を開示します。開示を希望される場合には、下記までお申し出ください。対面にて資料を開示いたします。

連絡先: 研究責任者 永井純子 (ir@my-pharm.ac.jp)

8. 研究成果の公表

この研究で得られた成果を専門の学会や学術雑誌などに発表する可能性があります。発表する場合は参加者のプライバシーに慎重に配慮します。個人を特定できる情報が公表されることはありません。

9. 自由意志による同意と同意撤回の自由

この研究への参加は任意です。あなたの自由な意思が尊重されます。研究に参加しないことによって、成績の評価をはじめとする不利益な対応を受けることはありません。また、一度同意されたとしても、研究への参加はいつでも撤回することができます。同意を撤回したい場合は、下記までお申し出ください。

同意撤回先: 研究責任者 永井純子 (ir@my-pharm.ac.jp)

同意を撤回した場合、提供していただいたデータ等は廃棄され、それ以降はそれらの情報が研究のために用いられることもありません。ただし同意を撤回した時点で、既にデータ等から完全に個人情報が削除されていて個人を特定できない場合や研究成果が論文等で公表されていた場合などでは情報を除外・廃棄できないこともあります。

10. この研究の資金源

この研究に掛かる費用は、明治薬科大学の学内予算(インスティテューショナル・リサーチ委員会予算)から支出されます。

11. 研究に係る利益相反

この研究に関して、企業等との関わりや、研究結果や参加者の保護に影響を及ぼす可能性のある全ての経済的利益関係等の利益相反はありません。

12. 研究に参加される方への謝金および負担金等

この研究へ参加するための費用は掛かりません。

この研究に参加したことによる謝金の支払いはありません。

13. 研究に関する相談・研究計画の内容に関する問い合わせ先

機関名: 明治薬科大学

所属・役職: IR室・講師

担当者氏名: 永井純子

連絡先: 電話 042-495-8819

メールアドレス: ir@my-pharm.ac.jp

以上の内容をよくお読みいただき、ご理解いただいたうえでこの研究に参加することに同意していただける場合は、画面に表示される「同意する」にチェックを入れてください。同意しない場合は、「同意しない」にチェックを入れ回答を終了してください。