研究協力のお願い

野川メディカル歯科医院では、下記の臨床研究を行います。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。皆様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、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へご連絡ください。

1．課題名　当医院における永久歯の先天性欠如に関する研究
2．研究責任者　所属　野川メディカル歯科　氏名　谷内　真理子
3．研究の概要・計画 当医院における永久歯の先天性欠如を持つ患者の特徴と矯正治療への関心の程度を調査し、明らかにすることを目的とする。パノラマX線写真を用いて、永久歯先天性欠如歯の発現頻度、男女差、先天性欠如部位、上下顎の差、左右差、一人当たりの先天性欠如の発現歯数や矯正相談、矯正治療を行った患者数について調査し、比較検討する。 調査対象期間：2015 年　1 月 4 日　～　2020 年　3 月 31 日 調査対象情報：期間内に当院にてパノラマX線写真撮影を行った患者様 調査項目：カルテ、パノラマX線写真 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様を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、その際も患者様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。
4．研究実施期間 倫理審査承認日　～　2025 年　3 月　31 日
5．問い合わせ先 所属：野川メディカル歯科　氏名：　谷内　真理子 住所：　神奈川県川崎市宮前区西野川 1-4-16 野川メディカルセンター１F 電話番号：　044-740-0118

なお、個人情報の保護のため、診療情報はすべて個人を識別できる情報（氏名、住所、生年月日、電話番号など）を削除し独自の記号を付して取り扱い、研究成果を学会や論文で発表する際も個人情報を出すことはありません。