

Fujita Medical Journal

同意書

患者氏名 _____

論文表題 _____

雑誌名 _____ Fujita Medical Journal _____

責任著者 _____

署名 _____ 日付 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 私は、[患者氏名 _____、私との関係性・該当するものに○ 本人・家族・(その他・
具体的に _____)]の情報を使って上記論文が出版されることを許可します。
2. 私は、投稿される論文を実際に確認しました。
3. 私は、以下の説明内容について、理解しました。
 - ・ 私（患者）の氏名は出版されません。
 - ・ 個人の同定が困難となるように、情報は可能な限り匿名化されます。
 - ・ ただし、私（患者）のことを詳しく知る人（例えば友人）が、論文の記載内容から、その個人が私（患者）であるとわかる可能性はゼロではありません。
 - ・ 個人が同定され得る写真（顔写真など）が出版される場合には、そのことについて別に同意が求められます。
 - ・ Fujita Medical Journal はオープンアクセスという出版形式の雑誌です。オープンアクセスとは、クリエイティブコモンズ 3.0 非移植ライセンス (CC BY ライセンス) に基づいて、誰でも、論文をダウンロードでき、また当該論文を正しく引用すれば、再利用・改変利用・コピーを取ったり配布したりすることができる仕組みです。<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/deed.ja> このことは世界中の誰でも制限なく、論文中の情報を知り得ることを意味しています。
 - ・ 私は、いつでもこの決定の意思を変えることができます。ただし、いったん当該論文が Fujita Medical Journal 編集委員会によって採用されると、もう意思の撤回はできません。