

## 研究参加拒否書

国立病院機構相模原病院長 殿

研究課題名：日本脆弱性骨折ネットワーク（FFN-J）への大腿骨近位部骨折患者の症例登録

私は、上記症例登録についての参加を拒否いたします。

記載日 西暦 年 月 日

本人氏名（自署） \_\_\_\_\_

<代諾者の方が拒否される場合>

記載日：西暦 20 年 月 日 代諾者氏名（自署） \_\_\_\_\_

患者氏名 \_\_\_\_\_ ご本人との続柄 \_\_\_\_\_

研究参加拒否の意思を確認しました。

確認年月日 西暦 年 月 日

確認医師氏名（自署） \_\_\_\_\_