

## 健康障害防止教育の開発のための作業者に対する質問紙調査

### 1. 研究の対象

作業者アンケートへの回答を了承した、化学防護保護具を着用する現場作業者および保護具着用管理責任者

### 2. 研究目的・方法・期間

本研究では、化学防護保護具を着用する現場作業者および保護具着用管理責任者を対象として自記式アンケート調査を実施し、その結果を用いて将来的な化学防護・健康障害防止に関する教育プログラムの策定を目的とします。

研究代表者の岩澤聡子は、2020年度から2022年度にかけて化学防護手袋の適正使用指針の構築を目指した研究を遂行しており、引き続き適切な教育プログラムの構築を目指しています。

なお、本研究は防衛医科大学校倫理委員会での審議を経て、本校学校長の承認により2025年3月31日までの期間で実施するものです。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

質問紙に記載された各項目（着用実態、経皮吸収のメカニズムの理解、使用方法、着脱状況、着用時間、交換ルールの有無、管理、等）の回答結果を使用します。なお個人情報漏洩を防ぐため、防衛医科大学校において、個人情報管理者を設け、個人を特定できる情報の削除、データの暗号化などの厳格な対策を取り、第三者が個人情報を閲覧することができないように致します。

なお、本研究の実施過程及びその結果の公表（学会や論文等）の際には、個人を特定できる情報は一切含まれません。

### 4. 研究に用いる試料・情報の管理者

試料・情報の利用については、研究用のID番号を作成し、直ぐには個人を特定できないように加工したもの（仮名加工情報）を作成します。作成時の情報については個人情報管理者が厳重に管理します。また、加工後の情報についても、この研究に参加する研究者のみで利用します。

### 5. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問合せ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ます。

### 資料 3

また、情報を当該研究に用いられることについてご本人 にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合に不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

施設：防衛医科大学校医学教育部医学科衛生学公衆衛生学講座

職名：講師

氏名：岩澤 聡子

連絡先：〒359-8513 埼玉県所沢市並木3-2

電話：04 - 2995-1211 内線 2282（対応時間：平日 9時から 16時）

研究責任者：同上