**別紙**

石川県医療ソーシャルワーカー協会

**同意取得手順例**

　事例検討会等における事例取扱いガイドラインに則り、同意取得手順を例示する。所属施設または学会等で定めがある場合、倫理審査委員会等で承認を得ている場合は、この限りではない。

1. 事例対象者への同意取得

事例検討会等に事例を提出する際は、原則、事例発表者が事例対象者に任意の方法で説明し、口頭または書面で同意を取得する。

事例対象者が認知症等により判断力が低下している場合は家族等から、事例対象者が18歳未満の場合はその保護者から、同意を取得する。18歳未満であっても小学生以上の場合は、できる限り、本人に分かりやすく説明し納得を得る努力をする。

口頭による同意取得では、任意様式の記録に残す。記録及び書面の管理は、事例発表者が行う。

≪様式例≫

様式１　事例検討会等へのご協力のお願い（様式例）

様式２　事例検討会等への協力に関する同意書（様式例）

様式３　事例検討会等への協力に関する同意撤回書（様式例）

1. 事例対象者が死亡している場合の同意取得

事例対象者が死亡している場合についても、死者に関する情報が、同時に遺族等の生存する個人に関する情報でもある場合には、生存する個人に関する情報となる。１．同様に、事例対象者に関して、原則として遺族等からの同意を取得する。同意取得する遺族等が存在しない場合は、事例発表者の所属施設の上司等の承諾を得る。他に適切な同意取得対象者が存在する場合は、この限りではない。

1. 所属施設内での承諾

事例発表者は、事例を所属施設外に提出する際は、提出前に所属施設の上司等に承諾を得る。所属施設の上司等には、事例取扱い目的を説明の上、事例の個人情報が匿名加工情報とされているか、確認を依頼する。

**様式１**

石川県医療ソーシャルワーカー協会

**事例検討会へのご協力のお願い（様式例）**

1. 事例検討会等を実施する目的及び意義

石川県医療ソーシャルワーカー協会は、日頃より事例検討会等の研修会の実施を通してソーシャルワーカーの実践の質向上に取り組んでおります。研修会で「事例」を共有することにより、医療・福祉サービスの利用者やそのご家族等が経験している様々な生活課題やその解決策について検討し、より良い支援方法を見つけたいと考えています。

つきましては、あなたに関する情報（当施設で提供された医療・福祉サービスやその経過など）を、個人が特定されない形にして活用させていただきたく、ご協力をお願いいたします。この研修会で共有された情報は、将来の医療・福祉サービスの利用者やその家族等の支援の改善に役立つ可能性があります。

1. 事例発表方法

事例発表の場で、ソーシャルワーカー記録やカルテ情報などをもとに作成された事例検討資料を、紙やスライドを用いて参加者に公開し、口頭で発表します。なお、事例検討資料は研修会終了後に全て回収され破棄されます。

1. 事例検討会等（資料の作成・発表など）で事例を取扱うことに関する

同意と同意撤回の自由

事例発表者による資料作成及び発表に対する同意については、対象者や代諾者のお考えで自由にお決めいただきます。お断りになっても、その後の対応において不利益を受けることはありません。また、同意された後でも、発表前の場合は同意を撤回することができます。

1. 人権尊重及び個人情報保護

事例検討資料を作成し発表するにあたり、個人情報は匿名加工し、対象者個人の情報が特定されないよう、個人情報の保護に十分配慮します。

・氏名は一切記載せず、イニシャルなどの表示もいたしません。

・年齢や性別は〇〇歳代、男性・女性と記載する場合があります。

・日付は〇〇年と大まかな記載や、X年Y月と具体的な年月日が分からないように記載します。

・住所や病院名は特定できないようA県、B病院などと記載します。

・家族歴、職業歴等の記載は、事例検討に必要不可欠な事項に限定し、個人が特定されない形で記載します。

以上のような配慮にもかかわらず、個人が特定される可能性のある場合は、対象者や代諾者から承諾を得ます。

1. 同意書の管理

事例発表者（責任者）が管理・保管し、個人情報の漏洩・紛失を防止します。対象者及び代諾者にこの説明書と同意書のコピーをお渡しします。

1. 事例発表概要

所属施設名：

事例発表者：

連絡先：

研　　修　　名：

発表テーマ：

備考：

**様式２**

石川県医療ソーシャルワーカー協会

**事例検討会等への協力に関する同意書（様式例）**

私は、研修名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」において事例を発表するにあたり、対象者（代諾者）に対して、事例検討会等へのご協力のお願いに基づく説明を行い、対象者（代諾者）が協力について判断するための十分な時間を設けました。

【説明項目】

1. 事例検討会等を実施する目的及び意義
2. 事例発表方法
3. 事例検討会等（資料の作成・発表など）で事例を取扱うことに関する

同意と同意撤回の自由

1. 人権尊重及び個人情報保護
2. 同意書の管理
3. 事例発表概要

説明年月日：（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

所属施設名：

説明者：

**同意書**

私は、上記の説明者より事例検討会等への事例の活用目的・方法について説明を受け、その内容を十分に理解しました。事例資料作成及び発表について同意します。

〈対象者〉

同意年月日：（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

本人署名：

代諾者署名：　　　　　　　　　　　　　 続柄（　　　）

様式**３**

石川県医療ソーシャルワーカー協会

**事例検討会等への協力に関する同意撤回書（様式例）**

〇〇〇〇〇（事例発表者所属施設名）

〇〇〇〇様（事例発表者）

　私は、事例検討会等での事例取扱いについて、説明を受け同意しましたが、再度検討した結果、同意を撤回します。

同意撤回年月日：（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

本人署名：

代諾者署名：　　　　　　　　　　　　　　　 続柄（　　　）