様式1

倫理審査申請書

令和　4年　9月　16日提出
年受付番号 201-220920

熊本リハビリテーション病院
倫理委員会委員長　様

代表申請者
所属：リハビリテーション部
職名：理学療法士
氏名：　長野 文彦　印

所属長の印　槌田 義美　印

下記の研究について倫理審査を申請します。

研究課題名　サルコペニアを有する回復期患者における重度筋力、骨格筋量低下は機能的予後と関連する

共同研究者名	所属	職名
吉村 芳弘	リハビリテーション科	医師
他　8名		

概要（具体的に記載すること）

② 審査対象（いずれかに○を）1．研究計画書　2．学会発表原稿　(3) 出版原稿　4．その他（　　）

②研究の背景と目的
サルコペニアを有する回復期患者を対象として、サルコペニアの重症度を評価する筋力、骨格筋量の重度低下を示すカットオフ値を算出する。また、重度筋力・骨格筋量低下と機能的予後の関連について解析を行い、基準値の妥当性について検証する。

③ 対象及び方法
対象：2014-2016年に当院回復期リハビリテーション病棟に入院したサルコペニア患者
方法：ROC解析を用いたカットオフ値の算出、多変量解析を用いたADLとの関連についての解析

④ 実施場所及び実施機関
当院回復期リハビリテーション病棟

⑤ データ収集期間
2014年　1月　～　2016年　12月　（※データ収集済み）

⑥研究における倫理的配慮について（Ⅰ～Ⅲは必ず記載のこと）
Ⅰ　研究等の対象とする個人の人権擁護　（ 問題あり ・ (問題なし) ）
Ⅱ　研究等の対象とする者に理解を求め同意を得る方法　（ 書類 ・ 口頭 ）※オプトアウト方式
Ⅲ　研究等によって生ずる個人への不利益並びに危険性　（ あり ・ (なし) ）
Ⅳ　研究等によって生ずる医学上の貢献の予測　（ (あり) ・ なし ）
Ⅴ　その他　（　　）