



様式２ 　　　　　　　　　 申し込み受付番号（※ ）

※看護協会で受付時に記載

**公益社団法人 茨城県看護協会 研究計画書**

提出日 　年 月 日

|  |
| --- |
| １.研究代表者氏名  共同研究者氏名  |
| ２．研究テーマ   |
| ３．研究の背景・意義 （先行研究及び関連文献の検討を含めて記述する）   |
| ４．研究の目的   |
| ５．研究方法 １）研究対象者（募集方法、選定方法を含めて記述する）  ２）研究期間  ３）研究の種類  ４）データの収集方法・内容・手順 （研究で使用予定の調査用質問紙、インタビューガイド、介入プロトコールを添付する。また、その作成に用いた引用・参考文献のコピーも添付する）  |



|  |
| --- |
| ５）データの分析方法   |
| ６．倫理的配慮（具体的な方法を記述する。研究の説明書・同意書を添付する）  １）研究参加・不参加への自由意思を尊重する方法  ２）予測される研究対象者の不利益と、それを最小にする方法  ３）研究対象者の個人情報保護（匿名性の確保）の方法  ４）同意を得る方法  ５）その他（「看護研究における研究倫理チェックリスト」に基づき、倫理的配慮の方法を記述する）   |
| ７．結果の公表予定   |
| ８．引用・参考文献    |