

社会福祉法人浴風会  
認知症介護研究・研修東京センター  
センター長 殿

## BPSD スポット調査(ミニレジストリ) 協力承諾書

当施設では、下記要領で行われる標記調査について、主旨及び必要な倫理的配慮を理解し、標記調査への協力を承諾致します。

### 記

#### 1. BPSD スポット調査の目的

BPSD 等の状態にある認知症の人に対して、登録項目のケアを実施したときの経時変化を評価することで、どのケアがどの BPSD に対してどの程度の確率で有効かを示す大規模前向き研究である。この研究の成果として、認知症の人の状態に即したケアの標準化（どのケアの有効性が高いか、すなわちどのケアから順に試せば良いか）を明らかにできる。

#### 2. 調査期間

2018年3月15日～2020年12月31日

#### 3. 調査概要

調査の実施方法は、BPSD スポット調査(ミニレジストリ) 実施要項による。

#### 4. 倫理的配慮

「研究協力者に対する研究目的等の説明書 BPSD スポット調査（ミニレジストリ）（本人・代諾者向け）」及び「研究協力者に対する研究目的等の説明書 BPSD スポット調査（ミニレジストリ）（施設・事業所向け）」に則って倫理的配慮を行う。

以上

調査協力法人名	
調査協力施設名	
施設住所	〒
施設電話	
調査協力法人代表者 または施設管理者名	公印
(フリガナ) 担当者名	
担当者メールアドレス	
担当者の属性	<input type="checkbox"/> 認知症介護指導者である・ <input type="checkbox"/> 認知症介護指導者ではない
調査協力施設としてのWEB 上での公表について	<input type="checkbox"/> 公表する ・ <input type="checkbox"/> 公表しない