兵庫県作業療法士会長　殿

**「GP事例報告（登録）制度」同意書**

　私は認知症臨床作業療法士育成研修会の「GP事例報告（登録）制度」について、対象者（代諾者）および当該施設の長（または部門の責任者）に対して同意説明文に基づく説明をおこない、GP事例報告（登録）制度に参加することの是非を判断するための十分な時間を設けました。

【説明した事項】

１．GP事例報告（登録）制度の目的

２．GP事例報告（登録）制度の方法

３．GP事例報告の利用範囲

４．GP事例報告（登録）制度への参加と取りやめの自由について

５．人権擁護と個人情報の保護について

６．GP事例報告をする作業療法士の氏名と連絡先

　　　　　　　　　　　作業療法士：

**同意書**

　私は認知症臨床作業療法士育成研修会のGP事例報告（登録）制度について、上記の作業療法士より説明を受け、その内容を十分理解し納得しました。上記の作業療法士がGP事例報告（登録）制度に参加することに同意します。

<対象者>　　　同意日　：　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　署名　　：

　　　　　　　代諾者　：　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　）

上記の作業療法士が本施設の所有する上記対象者に関する情報を使用し、

GP事例報告（登録）することに同意します。

<施設長・部門の責任者>

　　　　　　　同意日　：　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　施設名　：

　　　　　　　署名　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印