

「カテーテル挿入患者を対象としたカテーテル関連血流感染予防におけるクロルヘキシ  
ジンアルコールに対するオラネキシジングルコン酸塩液の非劣性を検討する試験」  
の研究に関する同意撤回書

〇〇病院 病院長殿

私は、血管内カテーテルコロニゼーションに対するクロルヘキシジンの有効性の検討に関  
する臨床研究について研究協力を依頼され、同意書に署名しましたが、同意を撤回したく  
同意撤回書を提出致します。

平成 年 月 日

患者氏名（署名又は記名捺印） \_\_\_\_\_ (印)

代諾者（署名又は記名捺印） \_\_\_\_\_ (印)

患者様との関係 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日

立会人（署名又は記名捺印） \_\_\_\_\_ (印)

患者様との関係 \_\_\_\_\_

説明研究担当医師名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_