

同意書

論文名：

著者：

責任著者：

- 1) 報告の目的と意義について
- 2) 氏名，住所，患者番号は公表されないこと．
- 3) 「Video journal of movement disorders」および学会専用動画サイトに投稿され，動画はMDSJ会員のみが閲覧できること．
- 4) この同意を取り消すことは可能であるが，出版後に取り消すことは困難なこと．

上記の論文に私の画像や映像などが掲載されるにあたり，上記1)～4)の事項について説明をうけ，私に関する映像や画像などが，MDSJ LettersおよびMDSJ Lettersの動画サイトに掲載されることに同意します．

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

患者名 _____

代諾者署名（上記が患者自署であれば不要） _____

《説明者》

所属： _____ 署名 _____