

## ～ 新たな色覚検査表開発研究へのご協力をお願い ～

このたび、国立国際医療研究センター、神奈川大学および株式会社リコーの三者共同研究により、色覚異常の程度判定が行える新たな色覚検査表開発を目的とした研究を行うこととなりました。この研究は、国立国際医療研究センター倫理委員会の審査を経て、承認を得ています（NCGM-G-003097-01）

下記の通り、本研究において被験者となっただけの正常色覚および先天色覚異常の方を募集いたします。対象となられる方で、研究参加をご検討いただける方がおられましたら下記連絡先までご連絡ください。

### 記

<対象のなる方>以下の①と②もしくは①と③に該当される方

- ①年齢 20 歳以上で糖尿病および先天色覚異常以外の眼疾患をお持ちでない方
- ②東京医薬専門学校視能訓練士科の職員および学生の方で、過去に受けられた色覚検査によって正常色覚であることが確定しており、本研究の趣旨にご同意いただける方。
- ③過去に受けられた色覚検査によって先天色覚異常の判定が確定しており、本研究の趣旨にご同意いただける方。

<対象者募集人数>

正常色覚の方：15 名 先天色覚異常の方：15 名

<募集期間>

2017 年 3 月 1 日～2018 年 3 月末日

<研究方法>

この研究で行う課題では、薬物等を使用したり、身体に侵襲を与える行為をすることは一切ありません。既存の色覚検査および我々の新たに開発した色覚検査表を見ながら図形や数字など見えているものをお答えいただいたり、色の順番を並べ替えていただく色覚検査結果のデータを収集させていただきます。研究に参加することで被験者の方に眼精疲労以外の健康被害が発生する可能性はほとんどありません。所要時間は 20-30 分程度です。

<プライバシー及び個人情報の取扱い>

被験者の方の個人情報およびデータについては厳密に管理し、関係者以外が閲覧したり、持ち出したりすることのないようにいたします。個人を特定できる情報は削除し、匿名化することによってプライバシー保護には十分配慮致します。個人名が特定されるような公表の仕方をすることはいたしません。

<研究に参加していただける方への謝品>

この研究にご参加いただける方には、謝品としまして QUO カード 2000 円分をお渡しいたします。

### <連絡先>

連絡先：国立国際医療研究センター病院 眼科外来  
〒162-8655 東京都新宿区戸山 1-21-1 電話 03-3202-7181 (代)  
国立国際医療研究センター病院 眼科医師 大平 文  
メールアドレス：[ironomiekata@hosp.ncgm.go.jp](mailto:ironomiekata@hosp.ncgm.go.jp)