

令和 7 年 7 月 25 日

転倒リスクチェック事業に参加された市民の皆様

神戸市健康局保健所保健課

### 「転倒リスクチェック事業により得られたデータを用いた研究」の実施について

神戸市は、神戸市薬剤師会が行う下記の研究に協力するため、転倒リスクチェック事業で得た情報を、特定の個人が識別できないように加工し、研究機関へ提供します。何卒ご理解いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

#### 1. 研究の対象者

2023 年 6 月から同年 12 月に実施された転倒リスクチェック事業(※)において、転倒リスクチェックを受けた方を対象としています（一部除外基準あり）。

(※)転倒リスクチェック事業…2023 年 6 月から 12 月にかけて、71 歳以上の神戸市民を対象に、転倒の原因となる筋肉量の減少や筋力の低下(=転倒リスク)を早期発見するために、握力測定・ふくらはぎ周囲径測定を実施。

#### 2. 研究の背景と目的

高齢者人口の増加とコロナ禍による行動制限により、神戸市民全体における運動機能の低下が進行しており、2023 年に実施した転倒リスクチェック事業では、転倒のリスクを抱えた市民が多く潜在していることが明らかとなりました。しかし、現在の外来患者や自宅で生活を送る高齢者に対する転倒リスク評価や転倒リスクに応じた取り組みは十分とはいえません。本研究は、転倒リスクのハイリスク者に該当する危険因子の探索と早期発見を可能とする評価項目の確立に加え、転倒リスクのある高齢者に対する効果的な介入方法の検討を目指して実施します。

#### 3. 予定されている研究期間

兵庫県薬剤師会倫理審査会及び神戸市倫理審査委員会の両方の承認が得られた日  
～2027 年 12 月 31 日

#### 4. 情報の利用・提供を開始する予定日

2025 年 8 月 1 日

#### 5. データ（情報）の提供方法

転倒リスクチェック事業によって得られたデータは神戸市健康局にて保管しており、そのデータから個人が特定できる情報を削除し、神戸市薬剤師会へ提供します。

#### 6. 研究に使用するデータ（情報）の種類

本研究で取り扱うデータ（情報）は、質問票の回答結果や転倒リスクチェック事業の評価結果のうち個人を特定できる情報は除く情報です。具体的には、性別、年齢、要介護及び要支援への指定の有無、介護保険サービスの利用の有無、握力の測定値、ふくらはぎ周囲長の測定値、転倒リスクチェック事業のハイリスクへの該当の有無、サルコペニア疑いの該当の有無、健康増進プログラムの案内希望の有無、転倒リスクチェック事業の実施会場の地区と種別（特設会場/健康診断会場/保険薬局）です。

#### 7. 外部への情報の提供

本研究結果は、今後の医療介護福祉に対する政策に活用するため、神戸市薬剤師会から神戸市健康局に提供する可能性があります。なお、本研究で取り扱う個々のデータ（情報）を外部の第三者に提供することはありません。

#### 8. 個人情報保護への配慮

本研究では個人が特定されるデータ（情報）は取り扱いません。本研究のためにデータ（情報）を入力したパソコンやタブレット端末などの電子媒体には、パスワードを付与し、外部から遮断されたコンピュータの外付けハードディスクあるいは USB メモリーでデータを管理します。また、個々のデータは対応表を用いて番号を付与することで管理します。これにより、同意撤回の申し出に対しては該当者のデータを正しく除外いたします。また、研究に使用したデータは、研究が完全に終了した後、5 年を経過した時点で再生不可能な状態にして処理する予定としています。

#### 9. 研究によって予測されるリスクや不利益、または利益

本研究が進行することや本研究によって得られた結果により、特定の個人に不利益や負担が生じることはありません。また、特定の個人の利益に繋がることもありません。なお、本研究は、データ（情報）利用の有無に関わらず、対象者への謝礼や謝金の設定はありません。また、本研究に対し、研究実施組織である神戸市薬剤師会及び研究担当者は組織又は個人としての資金の援助は受けておらず、実施に対する賃金等の対価は発生いたしません。

## 10. データ利用への同意取得の方法と同意撤回の方法

転倒リスクチェック事業では、質問票への回答時に、事業参加者に対するデータ（情報）利用についての同意取得を行っております。そのため、同意撤回の申し出がない場合は同意のあるものとさせていただきます。また、同意撤回については、神戸市薬剤師会ホームページ上にあります「研究同意撤回を希望する方へ」をクリックしていただき、必要事項を入力してください。同意撤回は、研究期間中のどの時期でも可能です。ご入力いただきました情報を神戸市薬剤師会から神戸市へ提供し、神戸市が所有する対応表をもとにデータを特定し、すみやかに研究対象から除外いたします。なお、入力いただいた個人情報はデータの研究からの除外にのみ利用し、同意撤回により個人への不利益や負担が生じることはありません。

## 11. 研究結果の公表

本研究で得られた結果は、学会での発表や学術誌での公表を予定しています。

## 12. 研究組織

研究代表機関

一般社団法人 神戸市薬剤師会

研究代表者 神戸市薬剤師会会長 安田 理恵子

情報の提供のみを行う機関

神戸市

機関の長 神戸市長 久元 喜造

取扱責任者 健康局保健所保健課課長(健康・食育推進担当) 藤本 恵美子

## 13. お問い合わせ先

本研究についての問い合わせや相談については、下記の連絡先までお問い合わせください。ただし、お電話でのお問い合わせについては、内容や業務の状況によっては、お電話口ではお答えできない可能性があります。また、メールでのご質問に対する回答については数日のお時間を要する可能性がございます。ご了承ください。

連絡先

(研究に関するお問い合わせ先)

一般社団法人 神戸市薬剤師会

所在地：〒650-0011 神戸市中央区下山手通6丁目4番3号

電話：078-366-5593(受付時間 13:00-17:00)

FAX：078-366-5640

E-mail：kobeyaku@skyblue.ocn.ne.jp

(転倒リスクチェック事業の情報提供に関するお問い合わせ先)

神戸市健康局保健所保健課 健康・食育推進担当

所在地：神戸市中央区加納町 6-5-1 神戸市役所 1 号館 21 階

電話：078-322-6517