

QOLサポート研究会 息苦しい方に関するモニター募集について

QOLサポート研究会では、息苦しさを感ずる方等へのアンケートモニターを募集いたします。ご協力いただける方につきましては、下記の要項をご確認いただき、研究会事務局に本用紙をお送りください。皆様のご協力何卒お願い申し上げます。

なお、アンケート調査の結果を、お名前を伏せた状態で各種学会や研究会等で発表させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

1.モニター応募資格

日本国内にご在住で、日常生活で息苦しさを感ずる、また心肺機能に不安を抱える方。

※もし臨床検査結果を可能でしたらお送りください。

検査結果についてはアンケート以外には使用いたしません。

2.アンケート調査の実施

モニターの方には、モニター調査開始前1週間の症状に関する質問や、モニター調査開始後（酸素補給水WOX飲用後または酸素ミスト吸引スティックを使用後）に、アンケートにお答えいただきます。

3.モニター製品

①酸素補給水WOX(ウォックス) 500mlペットボトルを24本(1ケース) お送りいたします。

②酸素ミスト吸引スティック1本をお送りいたします。

※①または②を選んでいただきます。

飲用・使用方法につきましては、アンケート用紙等とあわせて別途お送りいたします。

4.モニター期間

4週間

5.モニターアンケート集計結果報告

モニターアンケートの集計結果につきましては、QOLサポート研究会のホームページに掲載いたします。また各種学会・研究会等でも報告を実施する場合がございます。

モニター申込書					
フリガナ		性別	男・女	生年月日	(大正) (昭和) (平成)
氏名					年 月 日 歳
電話		FAX			
メール					
フリガナ					
住所	〒				
希望モニター製品	(酸素補給水WOX)		(酸素ミスト吸引スティック)		

・モニターお申し込みをいただき次第、モニターアンケート内容とモニター製品をお送りいたします。

お申込み・お問い合わせ

QOLサポート研究会事務局 (メディサイエンス・エスポア株式会社内)

担当: 医師 織田慶子

事務局: 萩原敏且、松本美弥子

〒212-0027 神奈川県川崎市幸区新塚越1-2 2-502

電話: 044-520-8023

FAX: 044-533-7438

mail: info@qolup.net