

QPCAD 使用登録申込のてびき

Quality of Life in Primary Caregivers of Children with Atopic Dermatitis

QPCAD 調査票利用につきましては、下記の手順でお申込みください。

1. 使用登録申込方法

使用登録申込書に、必要事項をご記入いただき、下記のアドレスへメール添付にてお送り下さい。
当事務局にて使用登録申込書の受領手続き後、ご登録いただきましたメールアドレス宛に QPCAD 一式をお送りいたします。

使用登録申込書提出先：csp-qol@csp.or.jp

2. 使用登録料

- ・研究主体・研究助成が営利を目的としない場合は、使用登録のみで調査票を使用できます。
- ・研究主体・もしくは研究助成が企業の場合には、下記の使用登録料をお支払いいただきます。事務局より、ご登録いただきました住所へ請求書を郵送いたしますので、指定口座へのご入金をお願いいたします。

※調査票は、入金確認後の送付となります。

研究主体・もしくは研究助成が 企業の場合	質問票使用登録料として 210,000 円（税別）
-------------------------	---------------------------

3. お願い・その他

調査票の体裁は、変更しないでください。フォントの変更等や、外観の変更は可能ですが、質問の順番を変えるなどの内容変更は、妥当性を損ねるため不可とします。本質問票使用による研究結果等につきまして、著作権者より問い合わせがございましたらご協力をお願いします。

4. その他

不明な点がございましたら、事務局までご連絡ください。

【使用登録申込書提出先】

公益財団法人パブリックヘルスリサーチセンター

ヘルスアウトカムリサーチ支援事業事務局（略称：CSP-HOR 事務局）

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田 1-1-7

e-mail: csp-qol@csp.or.jp FAX : 03-5287-2634 Tel: 03-5287-2636