

日本語版 CADS 使用登録申込のてびき

The Japanese version of the **C**hemotherapy-induced **A**lopecia **D**istress **S**cale

日本語版 CADS の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。

使用登録申込書提出先：csp-qol@csp.or.jp

- 研究主体・研究助成が企業でない場合は、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日本語版 CADS 一式をお送りいたします。
- 研究主体・研究助成が企業の場合は、使用登録の申し込み後、著作物利用許諾契約の締結、ならびに使用登録料の支払いが必要となります。詳しくは「2. 著作物利用許可承諾契約」をご参照ください。

2. 著作物利用許諾契約

研究主体・研究助成が企業の場合には、当財団との著作物利用許諾契約が必要となります。当事務局にて使用登録申込書の受領後、ご登録いただきましたメールアドレス宛に契約書の雛形をお送りいたします。必要事項をご記入いただき、契約内容が確定した後、押印手続きをお願いいたします。両者の押印をもって契約締結となります。

3. 使用登録料

- 研究主体・研究助成が企業でない場合は、使用登録のみで調査票を使用できます。
- 研究主体・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。著作物利用許諾契約の締結後、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	日本語版 CADS 利用料として 1,000 円/1 症例（税別）
-------------------------	-----------------------------------

4. お願い

アンケートの体裁は、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。本アンケート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。

5. その他

日本語版 CADS を利用して論文を作成する場合、日本語版 CADS ならびに原版 CADS の著作権者の論文を出典(参考文献)に記載してください。記載例は以下のとおりです。

Aoyama Y, Hoshino E, Shimomura A, Shimizu C, Taniyama T, Tada M, et al. Reliability and validity of the Japanese version of the Chemotherapy-induced Alopecia Distress Scale. Breast Cancer. 2024;31:234-242.

Cho J, Choi EK, Kim IR, Im YH, Park YH, Lee S, et al. Development and validation of Chemotherapy-Induced Alopecia Distress Scale (CADS) for breast cancer patients. Ann Oncol. 2014;25:346-51.

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 Tel: 03-5287-2636
