

(疾患名)

管理番号：

- (1) 対象疾患：
- (2) 使用される新薬(治験薬):()
または
使用される医療機器:()
- (3) 剤 型:注射、内服、外用など
- (4) 研究段階:第__相試験
- (5) 治験に参加頂ける患者さんの身体状況(患者選択基準)
 - ・
 - ・
 - ・
 - ・
 - ・

※上記の患者基準は概要であり、上記に該当していてもこの治験に参加出来ない事がありますので、ご了承ください。

- (6) 治験責任医師： 診療科：
- (7) お問い合わせ先：
臨床研究センター 臨床研究企画管理部 CRC室内
臨床研究・治験被験者相談支援窓口
052-951-1111(内線:2798)

※参加を希望される方は、必ず現在かかりつけの主治医にご相談ください。
試験の進行状況によりエントリーを中断している場合や試験を終了している場合がございます。ご了承ください。