

2026 年 2 月 26 日 第 2 版

## 研究協力のお願

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

高知大学医学部附属病院精神科

大阪医科薬科大学 薬学部 薬物治療学Ⅱ研究室

### 記

<b>研究の名称</b>	認知症における神経炎症や神経障害のバイオマーカーに関する研究
<b>対象</b>	高知大学医学部附属病院精神科において、2018 年 4 月 1 日から 2023 年 12 月 1 日までの期間に通院された、18 歳以上 100 歳未満の患者さんから採取した脳脊髄液を研究に利用いたします。共同研究機関全体で 140 例を予定しています。
<b>研究期間</b>	研究実施許可日 ～ 2029 年 1 月 31 日
<b>試料・情報の利用 目的及び利用方法</b>	<p>研究目的：認知症の診断や治療効果などを評価できるバイオマーカー候補分子の性能を検証します。</p> <p>利用目的：認知症における神経炎症や神経障害のバイオマーカー候補となる分子の測定を行います。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表される予定です。</p> <p>共同研究機関から主管機関である大阪医科薬科大学には、研究で利用する試料・情報から個人を特定できる情報を削除した状態で提供されます。</p>



**【共同研究機関】**

住所：〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学 医学部 神経精神科学講座

担当者 数井 裕光

連絡先 088-880-2359 内線 22703

**<試料・情報の提供を行う機関>**

提供責任者：数井 裕光

研究機関及び研究機関の長：高知大学医学部 降幡 睦夫

# 研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿  
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿  
大阪医科薬科大学 薬学部 薬物治療学Ⅱ  
研究責任者 福森 亮雄 殿

研究の名称	認知症における神経炎症や神経障害のバイオマーカーに関する研究
-------	--------------------------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否します。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

※ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）