

2026 年 4 月 14 日 第 1 版

## 研究協力をお願い

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くて実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 内科学IV教室

### 記

研究の名称	パーキンソン病患者におけるオピカポン有効例の臨床的特徴および予測因子の解析
対象	2015 年 1 月 1 日 から 2026 年 3 月 31 日までの期間に、脳神経内科でオピカポンを開始したパーキンソン病患者さんが対象です。100 例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2030 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：本研究は患者さんの診療情報を研究に利用いたします。オピカポン導入後の①治療継続および②薬剤調整の有無に着目し、さらに③安定した症状経過を示す患者群の臨床的特徴を検討することで、個々のパーキンソン病患者さんに対する最適な治療を明らかにすることを目的としています。</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>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日</p>



担当者 小川 将司

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 56136

# 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  
研究責任者 小川 将司 殿

研究の名称	パーキンソン病患者におけるオピカポン有効例の臨床的特徴および予測因子の解析
-------	---------------------------------------

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）