

「アルツハイマー型認知症の周辺症状」

に対する

治験にご協力をお願い致します

治験とは、新しいおくすりをご使用いただき、

安全性（副作用の有無と程度など）や有効性（薬の効果）を評価する試験のことです。

＜ご参加いただける方＞

- 65歳以上 85歳以下の方
- アルツハイマー型認知症による周辺症状に対して、薬物療法が必要な方

＜治験に参加いただく期間＞
4カ月程度

＜おくすりの種類＞
注射剤

※その他いくつか基準があり、
基準に合わない場合は、参加いただけない場合がございます。



既に整形外科などで幅広く
使用されているおくすりです。

ご関心のある方は、医師または下記の連絡先にお問い合わせ下さい。

【お問い合わせ先】

医療法人社団 昭峰会

戸田内科・脳神経内科

〒674-0081 兵庫県明石市魚住町錦が丘 4-5-1 NSビル 3階

TEL : 078-947-5575