

研究 代表者 氏名	(ふりがな) じんぞう まもる	年齢 (2019/4/1 現在)	50歳
	陣蔵 守		
勤務先 住所	〒012-3456 東京都千代田区一ツ橋1-2-3 医療法人××会 ○○病院 薬剤部	職位	副薬剤部長
電子メールアドレス: kidney@××.or.jp			
日本腎臓病薬物療法学会 会員番号: 12345			
共同研究者 氏名	所属	職位	
凸山 凹美	○○病院 薬剤部	薬剤師・主任	
○川 ×男	△△大学 薬学部	教授	
△田 ■子	△△大学 薬学部	助教	
★林 ☆也	○○病院 腎臓内科	医師・医局長	
研究課題名 (40字以内)	慢性腎臓病患者における■ ■の有効性と安全性に関する後方視的疫学調査		
研究要旨(背景[これまで得られた結果があれば含む]、目的、方法、期待される結果)			
<p>【背景】慢性腎不全患者には、従来は××が使用されてきたが、昨年より■ ■が市販され、その使用頻度は高まっている。しかしながら、……………</p> <p>なお申請者らは、第●回日本××学会において、「慢性腎臓病患者における××の有効性」という演題で発表しており、■ ■の有効性を評価する上での方法論は確立している。</p> <p>【目的】■ ■の有効性と安全性を明らかにするために、…………… ……………従来より使用されている××との比較を行う。</p> <p>【方法】○○病院腎臓内科に入院中の慢性腎不全患者を対象に、…………… ……………</p> <p>■ ■が処方された患者と、それ以外の治療薬が処方された患者を抽出し、 ……………後方視的にカルテ調査を行い、■ ■の有効性と安全性について解析する。</p> <p>なお、本研究は○○病院臨床研究倫理委員会の承認を得ている。</p>			

【期待される結果】……………  
 ……………  
 有効性は同等と考えられ、安全性は××に比べて■■が少ないことが期待される。

本研究テーマは、△△大学動物実験倫理規定を遵守して行う。  
 また、人を対象とする医学系研究に関する倫理指針に則り、〇〇病院臨床研究倫理委員会の承認を得る予定である。

研究倫理について(承認済みの場合には、承認番号を記載すること)

<input checked="" type="checkbox"/> 動物倫理指針	<input type="checkbox"/> 臨床研究承認済( )	<input checked="" type="checkbox"/> 申請中(予定)	<input type="checkbox"/> 該当しない
--	-------------------------------------	---	--------------------------------

申請された研究テーマに関連する研究者らの業績(学会発表、論文)

【学会発表】

1)「慢性腎臓病患者における××の有効性」、演者1、演者2、陣蔵守. 第●回日本××学会年会(横浜)、2015  
 2)「当院における××の…」、陣蔵守、演者2、演者3、演者4、演者5. 第△回日本〇〇学会年会、2013(福岡)

【論文】

1)「中小病院における××の…」、著者1、陣蔵守、凸山凹美、著者4、★林☆也. 日本××学会誌、12(3)、45-50、2017

過去3年間に獲得した研究費と、研究課題名等

・科学研究費補助金 A01234(平成 27～29 年、390 万円):「調剤監査システムの有用性に関する研究」(代表)

助成金の使途予定

消耗品費(封筒、印刷用紙、プリンターインクなど)(2万円)  
 アンケート送付用郵送料(120円切手×500=6万円)  
 学会参加(旅費 8万円、参加費 1万円)、会議費(会議室使用料 1.5万円×2回=3万円)  
 合計 20万円