

厚生労働科学研究費補助金

認知症政策研究事業

一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーション
の効果的手法を確立するための研究

令和元年度 総括研究報告書・分担研究報告書

研究代表者 岡村 仁

令和2年（2020年）5月

目 次

. 総括研究報告	
一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの 効果的手法を確立するための研究 -----	2
岡村 仁（研究代表者）	
. 分担研究報告書	
一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの 効果的手法を確立するための研究 -----	8
石井 知行（分担研究者）	
. 研究成果の刊行に関する一覧表 -----	11
. 倫理審査等報告書の写し	

厚生労働科学研究費補助金（認知症政策研究事業）
総括研究報告書

一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの
効果的手法を確立するための研究

研究代表者 岡村 仁 広島大学大学院医系科学研究科 教授

研究要旨 本研究は、在宅で生活する軽度認知障害（mild cognitive impairment: MCI）及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつ ADL を維持・向上させることで、結果的に介護負担を軽減させる効果的なリハビリテーション手法を確立することを目的としている。本年度は昨年度から引き続き、作成した新たなリハビリテーション手法の効果検証のため、在宅で生活しており、通所施設を利用している MCI および認知症の人を対象に 3 か月間の介入を行い、認知機能、アパシー、ADL、さらには介護者の介護負担を効果指標としたランダム化比較試験を行った。その結果、最終評価が可能であったのは介入群 26 名、対照群 33 名となった。介入群および対照群における介入終了直後から介入終了 3 か月後にかけての各評価尺度得点の変化について二元配置分散分析を行った結果、MMSE、WMS-R（論理的記憶）、FIM、J-ZBI の得点変化において、両群間で有意な交互作用、主効果を認めた。また、本手法が脳活動に与える影響を評価するために、携帯型近赤外線組織酸素モニタ装置を用いて、介入実施中の脳前頭部（前頭前野）の酸素化/脱酸素化ヘモグロビン濃度（oxy-Hb/deoxy-Hb）をリアルタイムで計測した結果、介入群は対照群に比べ課題後半部において左前頭前野の酸素化ヘモグロビン濃度が有意に増加していることが示された。本結果より、本システムを地域や自宅で活用することにより、地域で活躍できる高齢者の増加や介護者の支援につながり、本事業の目標である一億総活躍社会の実現に寄与できるのではないかと考えられた。

研究分担者

石井 知行

医療法人社団知仁会・理事長

A. 研究目的

在宅で生活する軽度認知障害（mild cognitive impairment: MCI）及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつ ADL を維持・向上させることで、結果的に介護負担を軽減させる効果的なリハビリテーション手法を確立することを目的とする。

本研究成果により、認知症やその進行

を早期段階で予防するとともに、残存する生活機能を維持することができれば、住み慣れた地域での生活や就労を継続可能とし、結果的に介護者の介護負担を軽減させることで介護者への支援につながると考える。また、認知症施策推進総合戦略における七つの柱の一つに「認知症の人の介護者への支援」が位置付けられ、その目標のひとつとして『認知症の人の介護者の負担軽減』が掲げられていることから、本研究成果はその目標達成の一助になると期待できる。加えて、本法を地域高齢者に対するポピュレーションア

アプローチに応用・展開していくことにより、認知症への理解が深まり、認知症施策推進総合戦略の中で述べられている「認知症への対応に当たっては、常に一歩先んじて何らかの手を打つという意識を、社会全体で共有していかなければならない」ことの実現に貢献できるとともに、地域で活躍できる高齢者が増加することで、地域の活性化にもつながるといった波及効果が期待される。

B. 研究方法

作成した新たなリハビリテーション手法の効果検証のため、在宅で生活しており、通所施設を利用しているMCIおよび認知症の人を対象に3か月間の介入を行い、認知機能、アパシー、ADL、さらには介護者の介護負担を効果指標としたランダム化比較試験を行った。概要は以下のとおりである。

対象者

在宅で生活し、通所介護施設または通所リハビリ施設を利用しており、年齢は65歳以上で、専門医によりMCIまたは初期認知症（Mini-Mental State Examination得点が概ね17点以上）の基準を満たすと評価されている者、及びその介護者で、いずれからも同意が得られる者。

方法

各研究協力施設において、今回作成した新たな手法実施群と運動のみ実施群の2群にランダムに分け、それぞれのアプローチを3か月間実施し、介入前後および介入終了3か月後に以下に記載する評価を行った。なお、新たな手法を実施する対象者で同意の得られた者に対しては、本手法が脳活動に与える影響を評価するために、携帯型近赤外線組織酸素モニタ装置を用いて、介入実施中の脳前頭部の酸素化/脱酸素化ヘモグロビンの濃度をリアルタイムで計測した。

評価項目

MCI及び認知症者：基本属性、診断名、認知機能（Mini-Mental State Examination: MMSE, WMS-R logical memory, Frontal Assessment Battery:

FAB）、アパシー（apathy evaluation scale）、ADL（Functional Independence Measure: FIM）、IADL（Instrumental Activities of Daily Living scale）、一部の対象者に対して脳活動（脳前頭部の酸素化/脱酸素化ヘモグロビンの濃度）

介護者：基本属性、介護負担（日本語版 Zarit Caregiver Burden Interview短縮版: J-ZBI_8）、抑うつ（Center for Epidemiologic Studies Depression Scale: CES-D）

目標症例数

二元配置分散分析の検出力分析により、効果量 0.4、err prob 0.05、Power 0.8 を保持するのに必要な標本の大きさを算出すると全必要数は52例（各群26例）となるが、脱落25%と予測して、計70例を目標対象者数とした。

（倫理面への配慮）

本研究は、世界医師会による「ヘルシンキ宣言」（最新版）および文部科学省・厚生労働省「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（平成26年12月22日、平成29年2月28日一部改正）」を遵守して行う。また、広島大学臨床研究倫理審査委員会において承認を受けた（許可番号：第C-248号、許可日：平成30年7月20日）。

C. 研究結果およびD. 考察

1. 対象者の研究への参加状況

4施設において、適格基準を満たした74名に対して無作為割付けを行ったところ、介入群37名、対照群37名に割付けられた。このうち介入終了3か月後評価までに介入群で11名、対照群で4名が脱落したため、最終評価が可能であったのは介入群26名、対照群33名となった（図1）。

2. ベースラインデータにおける比較

ベースラインにおける基礎属性、各評価尺度得点について両群間を比較したところ、すべての項目において2群間に有意

な差はみられなかった。

3. 各評価尺度得点変化における2群間の比較

介入群および対照群における介入終了直後から介入終了3か月後にかけての各

評価尺度得点の変化について二元配置分散分析を行った結果、MMSE、WMS-R(論理的記憶)、FIM、J-ZBIの得点変化において、両群間で有意な交互作用、主効果を認めた(表1)。

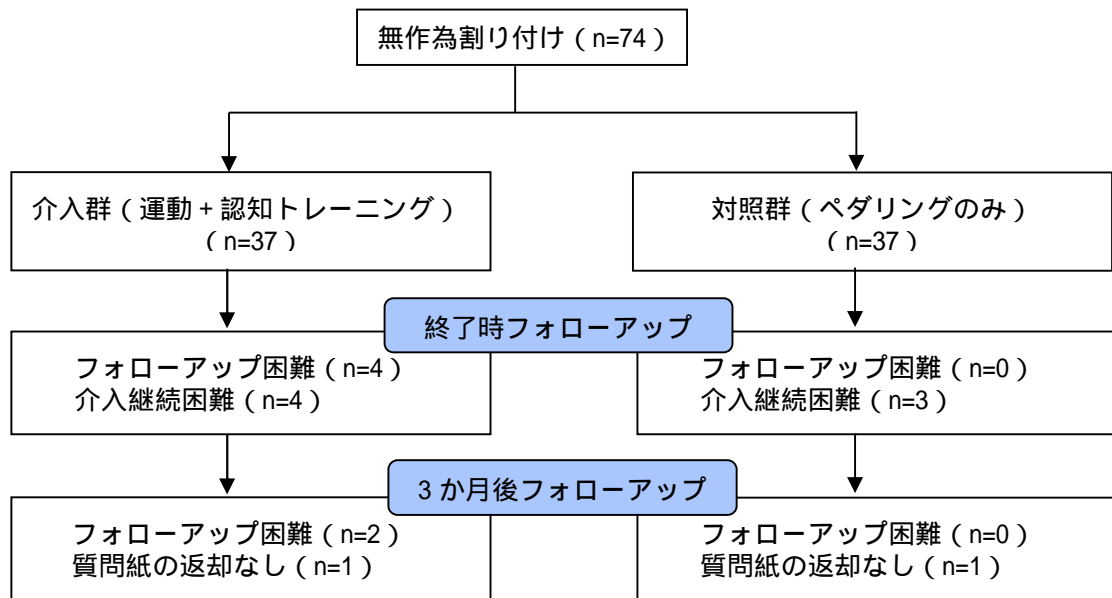


図1. 対象者の参加状況

また、本手法が脳活動に与える影響を評価するために、携帯型近赤外線組織酸素モニタ装置を用いて、介入実施中の脳前頭部(前頭前野)の酸素化/脱酸素化ヘモグロビン濃度(oxy-Hb/deoxy-Hb)をリアルタイムで計測した結果、介入群は対照群に比べ課題後半部において左前頭前野の酸素化ヘモグロビン濃度が有意に増加していることが示された(表2)。

表2. 課題前半と後半における酸素化ヘモグロビン濃度変化

	介入群	対照群	P値
	1/2		
CH1	0.6186±0.63	0.8909±0.29	0.38
CH2	0.525±0.71	0.6577±0.52	0.77
	2/2		
CH1	-0.1355±0.32	-0.6323±0.30	0.03*
CH2	-0.4383±0.55	-0.4948±0.42	0.86

CH1: 左, CH2: 右

表 1. 各評価尺度得点変化における 2 群間の比較

	介入群 (n=26) 平均 (標準偏差)	対照群 (n=33) 平均 (標準偏差)	交互作用		主効果	
			グループ × 時間 F	P 値	グループ F	P 値
MMSE			6.44	0.005	6.05	0.017
\wedge -スライ	26.3 (2.3)	26.0 (3.6)				
介入終了時	0.38(2.41)	-0.66(2.38)				
終了 3 か月後	0.30(3.00)	-1.96(2.99)				
WMS-R-			16.69	<0.001	22.93	<0.001
\wedge -スライ	13.1 (7.5)	13.1 (8.8)				
介入終了時	1.73(3.30)	-1.12(3.19)				
終了 3 か月後	3.96(4.64)	-2.36(5.21)				
WMS-R-			14.54	<0.001	12.48	0.001
\wedge -スライ	14.3(11.8)	13.3(11.4)				
介入終了時	1.92(4.54)	-0.87(5.68)				
終了 3 か月後	3.84(5.19)	-3.15(6.40)				
FAB			1.96	0.154	1.10	0.299
\wedge -スライ	15.4 (1.8)	14.5 (3.3)				
介入終了時	-0.23(2.51)	0.45(2.50)				
終了 3 か月後	0.38(2.40)	-1.06(2.62)				
FIM			6.50	0.003	10.33	0.001
\wedge -スライ	120.3(5.5)	117.2(12.2)				
介入終了時	0.38(1.47)	-1.33(2.90)				
終了 3 か月後	-0.30(2.82)	-3.03(3.90)				
IADL			2.45	0.099	0.05	0.808
\wedge -スライ	5.0 (2.5)	4.8 (2.7)				
介入終了時	-0.19(0.49)	-0.06(4.96)				
終了 3 か月後	-0.19(0.63)	-0.39(0.74)				
AES-I-J			0.52	0.572	0.16	0.688
\wedge -スライ	43.5 (9.7)	40.0 (11.5)				
介入終了時	0.61(6.66)	2.03(6.03)				
終了 3 か月後	1.61(5.96)	1.54(8.12)				
J-ZBI			3.34	0.043	4.79	0.033
\wedge -スライ	5.3 (4.6)	5.4 (6.7)				
介入終了時	-0.88(2.02)	0.66(3.71)				
終了 3 か月後	-0.73(2.35)	1.24(4.21)				
CES-D			2.03	0.141	3.71	0.059
\wedge -スライ	13.8 (7.2)	11.2 (4.2)				
介入終了時	-0.76(3.81)	0.48(4.69)				
終了 3 か月後	-0.30(5.20)	2.63(6.47)				

E. 結論

在宅で生活する軽度認知障害及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつADLを維持・向上させることで、結果的に介護負担を軽減させることを目指した新たな認知機能障害・周辺症状改善システムを作成し、その有効性の検証を行った。その

結果、認知機能、記憶機能、日常生活活動の向上、さらには介護負担の軽減に対する有効性が示されたことから、本システムを地域や自宅で活用することにより、地域で活躍できる高齢者の増加や介護者の支援につながり、本事業の目標である一億総活躍社会の実現に寄与できるのではないかと考えられた。

F. 健康危険情報

特記すべきことなし。

G. 研究発表

1. 論文発表

Aso K, Okamura H. Association between falls and balance among inpatients with schizophrenia: a preliminary prospective cohort study. *Psychiatr Q* 90: 111-116, 2019

Tanaka N, Okamura H, et al. Effect of Stride Management Assist gait training for post-stroke hemiplegia: A single center, open-label, randomized controlled trial. *J Stroke Cerebrovasc Dis* 28: 477-486, 2019

Hayashibara C, Okamura H, et al. Confidence in communicating with patients with cancer mediates the relationship between rehabilitation therapists' autistic-like traits and perceived difficulty in communication. *Palliat Support Care* 17: 186-194, 2019

Hanaoka H, Okamura H, et al. Study of aromas as reminiscence triggers in community-dwelling older adults in Japan. *J Rural Med* 14: 87-94, 2019

Taito M, Okamura H, et al. Voice rehabilitation in patients after radiotherapy for laryngeal cancer: A systematic review and meta-analysis. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 276: 1573-1583, 2019

Okada N, Okamura H, et al. Do multiple personal roles promote working energetically in female nurses? A cross-sectional study of relevant factors promoting work engagement in female nurses. *Environ Health Prev Med*. 2019 Sep 12;24(1):56. doi: 10.1186/s12199-019-0810-z.

Kaneko F, Okamura H. Discrepancies between self- and clinical staff members' perception of cognitive functioning among patients with schizophrenia undergoing long-term hospitalization. *Occup Ther Int*

2019 Nov 3;2019:6547096. doi: 10.1155/2019/6547096.

石井知行 .外来での対応. 日本精神神経学会認知症診療医テキスト (日本精神神経学会認知症委員会編) 新興医学出版社, 東京, pp.98-105, 2019

2. 学会発表

Kaneko F, Okamura H: Discrepancies between self- and clinical staff members' perception of cognitive functioning among patients with schizophrenia undergoing long-term hospitalization. 5th Asian College of Neuropsychopharmacology (AsCNP), Nusa Dua, Bali, Indonesia, April 27-29, 2019

Nosaka M, Okamura H: A single session of the integrated yoga program as a stress management education for school staff employees: the effect of practicing by themselves on the daily practitioners vs non-daily practitioners. 25th World Congress of the International College of Psychosomatic Medicine, Florence, Italy, September 11-13, 2019

岡村 仁: こころのケアとヨーガ療法(大会長講演). 第 17 回日本ヨーガ療学会研究総会, 広島市, 2019年4月19 -20 日

岡村 仁: 心のケアにおける統合医療 / 広島県支部の活動状況(招待講演). 第 1 回日本統合医療学会中国ブロック大会, 山口市, 2019年7月27-28 日

花岡秀明, 岡村 仁, 他: 嗅覚を手がかりとして用いた回想法の認知機能に対する効果検討. 第 53 回日本作業療学会, 福岡市, 2019年9月6-8 日

西山菜々子, 岡村 仁, 他: がん患者の Barthel Index は終末期にどの程度低下するのか - 最期 1 ヶ月の ADL - . 第 53 回日本作業療学会, 福岡市, 2019年9月6-8 日

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

なし。

2. 実用新案登録

なし。

3. その他

特記すべきことなし。

厚生労働科学研究費補助金（認知症政策研究事業）
分担研究報告書

一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの
効果的手法を確立するための研究

研究分担者 石井知行 医療法人社団知仁会 理事長

研究要旨 本研究は、在宅で生活する軽度認知障害（mild cognitive impairment: MCI）及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつ ADL を維持・向上させることで、結果的に介護負担を軽減させる効果的なリハビリテーション手法を確立することを目的としている。本年度は、作成した新たなリハビリテーション手法の効果検証のため、在宅で生活しており、通所施設を利用している MCI および認知症の人を対象に 3 か月間の介入を行い、認知機能、アパシー、ADL、さらには介護者の介護負担を効果指標としたランダム化比較試験を行った。その結果、最終評価が可能であったのは介入群 26 名、対照群 33 名となった。介入群および対照群における介入終了直後から介入終了 3 か月後にかけての各評価尺度得点の変化について二元配置分散分析を行った結果、MMSE、WMS-R（論理的記憶）、FIM、J-ZBI の得点変化において、両群間で有意な交互作用、主効果を認めた。本結果より、本システムを地域や自宅で活用することにより、地域で活躍できる高齢者の増加や介護者の支援につながり、本事業の目標である一億総活躍社会の実現に寄与できるのではないかと考えられた。

A. 研究目的

在宅で生活する軽度認知障害（mild cognitive impairment: MCI）及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつ ADL を維持・向上させることで、結果的に介護負担を軽減させる効果的なリハビリテーション手法を確立することを目的とする。

本研究成果により、認知症やその進行を早期段階で予防するとともに、残存する生活機能を維持することができれば、住み慣れた地域での生活や就労を継続可能とし、結果的に介護者の介護負担を軽減させることで介護者への支援につながると考える。また、認知症施策推進総合戦略における七つの柱の一つに「認知症の人の介護者への支援」が位置付けられ、その目標のひとつとして『認知症の人の介護者の負担軽減』が掲げられているこ

とから、本研究成果はその目標達成の一助になると期待できる。加えて、本法を地域高齢者に対するポピュレーションアプローチに応用・展開していくことにより、認知症への理解が深まり、認知症施策推進総合戦略の中で述べられている「認知症への対応に当たっては、常に一歩先んじて何らかの手を打つ」という意識を、社会全体で共有していかなければならない」ことの実現に貢献できるとともに、地域で活躍できる高齢者が増加することで、地域の活性化にもつながるといった波及効果が期待される。

B. 研究方法

作成した新たなリハビリテーション手法の効果検証のため、在宅で生活しており、通所施設を利用している MCI および認知症の人を対象に 3 か月間の介入を行い、

認知機能、アパシー、ADL、さらには介護者の介護負担を効果指標としたランダム化比較試験を行った。概要は以下のとおりである。

対象者

在宅で生活し、通所介護施設または通所リハビリ施設を利用しており、年齢は65歳以上で、専門医によりMCIまたは初期認知症（Mini-Mental State Examination得点が概ね17点以上）の基準を満たすと評価されている者、及びその介護者で、いずれからも同意が得られる者。

方法

各研究協力施設において、今回作成した新たな手法実施群と運動のみ実施群の2群にランダムに分け、それぞれのアプローチを3か月間実施し、介入前後および介入終了3か月後に以下に記載する評価を行った。なお、新たな手法を実施する対象者で同意の得られた者に対しては、本手法が脳活動に与える影響を評価するために、携帯型近赤外線組織酸素モニタ装置を用いて、介入実施中の脳前頭部の酸素化/脱酸素化ヘモグロビンの濃度をリアルタイムで計測した。

評価項目

MCI及び認知症者：基本属性、診断名、認知機能（Mini-Mental State Examination: MMSE, WMS-R logical memory, Frontal Assessment Battery: FAB）、アパシー（apathy evaluation scale）、ADL（Functional Independence Measure: FIM）、IADL（Instrumental Activities of Daily Living scale）、一部の対象者に対して脳活動（脳前頭部の酸素化/脱酸素化ヘモグロビンの濃度）

介護者：基本属性、介護負担（日本語版 Zarit Caregiver Burden Interview短縮版: J-ZBI_8）、抑うつ（Center for Epidemiologic Studies Depression Scale: CES-D）

目標症例数

二元配置分散分析の検出力分析により、効果量 0.4、err prob 0.05、Power 0.8 を保持するのに必要な標本の大きさを算

出すると全必要数は52例（各群26例）となるが、脱落25%と予測して、計70例を目標対象者数とした。

（倫理面への配慮）

本研究は、世界医師会による「ヘルシンキ宣言」（最新版）および文部科学省・厚生労働省「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（平成26年12月22日，平成29年2月28日一部改正）」を遵守して行う。また、広島大学臨床研究倫理審査委員会において承認を受けた（許可番号：第C-248号，許可日：平成30年7月20日）。

C. 研究結果およびD. 考察

1. 対象者の研究への参加状況

4施設において、適格基準を満たした74名に対して無作為割付けを行ったところ、介入群37名、対照群37名に割付けられた。このうち介入終了3か月後評価までに介入群で11名、対照群で4名が脱落したため、最終評価が可能であったのは介入群26名、対照群33名となった。

2. ベースラインデータにおける比較

ベースラインにおける基礎属性、各評価尺度得点について両群間を比較したところ、すべての項目において2群間に有意な差はみられなかった。

3. 各評価尺度得点変化における2群間の比較

介入群および対照群における介入終了直後から介入終了3か月後にかけての各評価尺度得点の変化について二元配置分散分析を行った結果、MMSE、WMS-R（論理的記憶）、WMS-R（論理的記憶）、FIM、J-ZBIの得点変化において、両群間で有意な交互作用、主効果を認められた。

E. 結論

在宅で生活する軽度認知障害及び初期認知症の人を対象とし、認知機能障害や周辺症状の進行を予防し、かつADLを維持・向上させることで、結果的に介護負

担を軽減させることを目指した新たな認知機能障害・周辺症状改善システムを作成し、その有効性の検証を行った。その結果、認知機能、記憶機能、日常生活活動の向上、さらには介護負担の軽減に対する有効性が示されたことから、本システムを地域や自宅で活用することにより、地域で活躍できる高齢者の増加や介護者の支援につながり、本事業の目標である一億総活躍社会の実現に寄与できるのではないかと考えられた。

F．健康危険情報

特記すべきことなし。

G．研究発表

1. 論文発表

石井知行．外来での対応．日本精神神経学会認知症診療医テキスト（日本精神神経学会認知症委員会編）新興医学出版社，東京，pp.98-105，2019

H．知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

なし。

2. 実用新案登録

なし。

3. その他

特記すべきことなし。

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書籍名	出版社名	出版地	出版年月日	ページ
石井知行	外来での対応	日本精神神経学会認知症委員会	日本精神神経学会認知症診療医テキスト	新興医学出版社	東京	2019年7月25日	98-105

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Tanaka N, Okamura H, et al	Effect of stride management assist gait training for post-stroke hemiplegia: a single center, open-label, randomized controlled trial.	J Stroke Cerebrovasc Dis	28	477-486	2019
Aso K, Okamura H	Association between falls and balance among inpatients with schizophrenia: a preliminary prospective cohort study.	Psychiatr Q	90	111-116	2019
Hayashibara C, Okamura H, et al	Confidence in communicating with patients with cancer mediates the relationship between rehabilitation therapists' autistic-like traits and perceived difficulty in communication.	Palliat Support Care	17	186-194	2019
Taito M, Okamura H, et al	Voice rehabilitation in patients after radiotherapy for laryngeal cancer: A systematic review and meta-analysis.	Eur Arch Otorhinolaryngol	276	1573-1583	2019
Okada N, Okamura H, et al	Do multiple personal roles promote working energetically in female nurses? A cross-sectional study of relevant factors promoting work engagement in female nurses.	Environ Health Prev.	2019 Sep 12	24(1):56. doi: 10.1186/s12199-019-0810-z.	2019

Kaneko F, <u>Okamura H</u>	Discrepancies between self- and clinical staff members' perception of cognitive functioning among patients with schizophrenia undergoing long-term hospitalization.	Occup Ther Int	2019 Nov 3	2019:6547096. doi: 10.1155/2019/6547096	2019
Nosaka M, <u>Okamura H</u> , et al	A study of integrated yoga program for stress management in First Year Students in a Japanese university.	未病改善医学	1	21-26	2019
石長孝二郎, <u>岡村仁</u>	がん治療対策食を考案するための予備的検討：香味野菜と香辛料を活用した臭いに誘発される食物嫌悪の抑制効果	日本病態栄養学会誌	22	197-205	2019

令和2年3月31日

厚生労働大臣 殿

機関名 国立大学法人広島大学
所属研究機関長 職名 学長
氏名 越智 光夫 印



次の職員の令和元年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

- 研究事業名 認知症政策研究事業
- 研究課題名 一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの効果的手法を確立するための研究 (H29-認知症-一般-001)
- 研究者名 (所属部局・職名) 大学院医系科学研究科・教授
(氏名・フリガナ) 岡村 仁 (オカムラ ヒトシ)

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	広島大学	<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」や「臨床研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

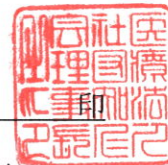
令和2年3月31日

厚生労働大臣 殿

機関名 医療法人社団 知仁会

所属研究機関長 職名 理事長

氏名 石井 知行



次の職員の令和元年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

- 研究事業名 認知症政策研究事業
- 研究課題名 一億総活躍社会の実現に向けた認知症の予防、リハビリテーションの効果的手法を確立するための研究 (H29-認知症-一般-001)
- 研究者名 (所属部局・職名) 医療法人社団知仁会・理事長
(氏名・フリガナ) 石井 知行 (イシイ トモユキ)

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	広島大学	<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称:)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」や「臨床研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関:)
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由:)
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容:)

(留意事項) ・該当する口にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。