

関節リウマチの患者さまへ

治験に参加していただける方を募集しています
～内服薬の治験～

治験に参加いただける方

- ・年齢**18歳以上**の方
- ・関節に**痛み**や**腫れ**がある方

※上記以外の基準により、ご参加いただけない場合があります。



参加期間

約**20**週間

(外来通院回数：約**8**回)

(治験薬投与期間：**12**週)

お問い合わせ先

担当診療科：リウマチ・膠原病科又は治験管理室

治験責任医師：大島 至郎

相談窓口：**0721-53-5761** (代表)

診察時に医師に問い合わせください。