

日本認知症予防学会 第2次エビデンス創出委員会 研究グループ申請書

(*) 事務局使用欄	事務局受付番号 番		申請日 20 年 月 日	
申請者・申請区分	申請者名 (個人名あるいは会社名) : 住所: 〒 - グループリーダー名 (*): E-mail : TEL : FAX :		<申請区分> 1 書類審査・判定のみ (既にデータがある場合) 2 臨床試験実施と判定 (これからデータを創出する場合)	
			希望研究期間 約 年程度	
研究テーマ分野	1 生活習慣 (病)	希望サブテーマ名		
	2 ライフスタイル 3 認知症治療薬 4 認知リハビリ 5 地域連携ネットワークによる介入	共同研究者名 (*) (全員の氏名・所属を列挙 して下さい)		
検討したい項目 (何個でも○可能)	1 1次予防効果 (正常→MCI 予防) 2 2次予防効果 (MCI→認知症予防) 3 3次予防効果 (認知症増悪予防)	1 知的側面 2 情動的側面 3 ADL (日常生活動作)	1 治癒・改善 2 進行停止 3 進行遅延	
申請研究内容概要 (認知症予防学会で 判定希望あるいは実 施したい研究テーマ や商品の概要と、認知 症予防効果の見込み 等について 1,000 語 以内で簡潔に記載し て下さい)				

(*) グループリーダー並びに共同研究者は、本学会会員であることが必要です。

(**) 申請に当たっては、この A4 版申請書 1 枚に、関連する論文・資料等を添付して事務局までメールあるいは郵送して下さい。