

小児アトピー性皮膚炎 の患者さまと保護者の方へ

臨床研究にご協力をお願いします

ご参加
いただける方

- ① アトピー性皮膚炎の日本人
- ② 2歳以上16歳未満の方
保護者の方にも文書による同意をいただく必要があります
- ③ 通院が可能な方
- ④ この臨床研究で使用する研究薬の
塗布が可能であると担当医師が
判断した方

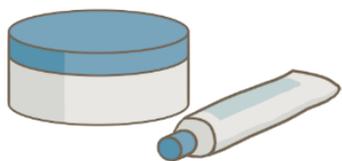
※その他基準によりご参加いただけない場合があります

参加期間

最大6週間（来院は計3～4回）

募集期間

2024年7月～2024年11月（予定）



ご興味のある方は
お気軽にお問い合わせ
ください。



お問い合わせ先

パンジー皮膚科クリニック 皮膚科

担当者：向久保 寿恵

電話番号：048-834-0007

受付時間：診療時間内