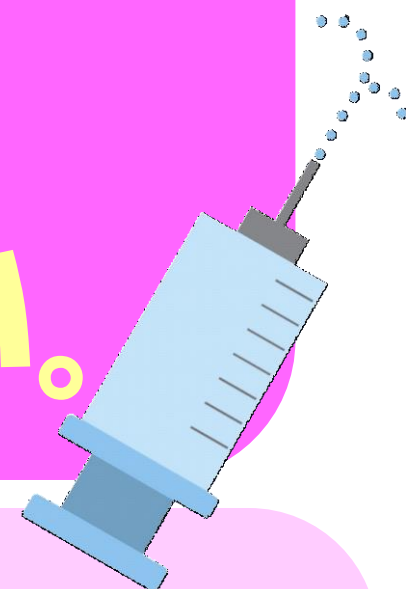




5種混合ワクチン (百日せき・ジフテリア・破傷風・ ポリオ・Hib(ヒブ)混合ワクチン) の治験にご協力下さい。



●治験の概略

この治験では、5種混合ワクチンを筋肉内注射した場合と、皮下注射した場合の効果と安全性を確認します。

この治験で使われるワクチンは、現在予防接種で使用されている4種混合ワクチン（沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオ（セービン株）混合ワクチン）に、新たに開発したHib（ヒブ）ワクチンを混合した5種混合ワクチンです。

お子さまには、注射方法が異なる2つのグループに分かれていただき、ワクチンを注射します。

<グループ①>

5種混合ワクチンを筋肉内に注射する

<グループ②>

5種混合ワクチンを皮下に注射する

各グループともに、ワクチンを注射した後、ご自宅で体温測定など、お子さまの健康状態を記録していただき、後日、その記録を提出していただきます。

また、注射回数は4回、採血回数は4回です。

●交通費などの支給(負担軽減費)

所定の金額をお支払い致します。

●対象者

対象者：以下の①～④を満たすお子さま（男女不問）

- ①生後2ヶ月から5歳になるまでに、決められた間隔で治験薬を4回注射できる。
- ②百日せき、ジフテリア、破傷風、ポリオ、Hibによる感染症にかかったことがない。
- ③4種混合ワクチン、Hibワクチンを一度も接種したことがない。
- ④進行性骨化性線維異形成症と診断されていない。

その他、担当医師が事前に診察を行います。

募集期間：平成30年6月～平成30年8月（予定）



なお、事前の診察結果よりご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承下さい。

ご関心をお持ちになられた方は、お気軽にお問い合わせください。

※治験とは、新しい薬を開発するために、有効性（効き目）や安全性（副作用）を確認する試験のことです。

※本治験への参加に同意した後でも、いつでも参加を取りやめることができます。