

# 全身型

# 若年性特発性関節炎(JIA)の 患者さんと保護者の方へ

●●● 錠剤／シロップ剤の治験にご協力をお願いします ●●●



治験に  
参加して下さる  
患者さんを  
募集しています!



## ご参加いただける方

1. 1～17歳の方
2. 全身型JIAと診断されている方
3. 約1年間、決められたスケジュールで  
来院・治験薬の服用・検査が可能な方

## この治験について もっと 知りたい時は？

患者さんやご家族の方に「治験」を正しく理解して  
もらうためのウェブサイト(リリートライアルガイド)  
で、この治験の概要と実施している医療機関を  
知ることができます



リリートライアルガイド  
コールセンター **0120-023-812**