

精神疾患レジストリ (マイレジストリ) への 登録をお願いしています

新たな診断法や治療法の開発につなげるために、
データを集めています

患者レジストリを構築するにあたり、あなたの臨床情報と生体試料・情報を提供していただけないでしょうか。

提供していただきたい情報や試料

- ・カルテ情報（人口統計学的情報など）
- ・臨床検査情報（脳波、心電図、ポリソムノグラフィーなど）
- ・生体モニタリング情報
- ・携帯型脳波
- ・脳神経画像
- ・生体試料（血液、髄液、脳組織）
- ・認知機能（心理検査）
- ・アンケート（不安、気分症状、QOL、睡眠など）
- ・フォローアップ情報（上記アンケートと同じ内容、治療状況、主観的満足感、生活状況、就学・就労情報など）

一部の情報のみの提供も
可能です！ご相談ください！



※一部の情報は、スマホもしくはPCなどのアプリから回答していただきます

※フォローアップ情報については、一定の期間を空けて何度か回答をお願いしています

HP開設しました！

以下のURLかQRコードからアクセスしてください。
<https://mi.patient-registry.jp>



ご協力いただける場合や、問い合わせは下記にご連絡ください。

国立精神・神経医療研究センター
精神疾患レジストリ（マイレジストリ）事務局
Email: miregistry-office@ncnp.go.jp