

患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

日本医師会は、これまで製薬企業による医薬品開発が進まない患者の少ない希少な疾患（希少疾病）の治療薬等に関して、医師が主導して治験（国の認可を得るために人を対象に行う試験＊）を実施して、治療薬等の有効性及び安全性を確認する、いわゆる医師主導治験の実施支援を行ってきました。その結果、多くの希少疾病の治療薬等が国の認可を得ることができ、希少疾病の治療に使えるようになりました。このように、これまでは製薬企業や学会、医師の考えに基づいた治療薬の開発が主に進められてきましたが、これからは、患者視点の要望（患者ニーズ）も考慮された治療薬開発が重要であると考えられています。

そこで日本医師会では、今回実施する「患者が必要としている治療薬開発ニーズの調査」と別途実施している「学会における治療薬開発ニーズの調査」を組み合わせることで、これまでにない患者ニーズも考慮された治療薬の開発候補リストを示すことといたしました。

これにより、必要な治療薬開発の機会を見出し、十分な治療薬がない疾患に有効な治療薬の開発に繋がることが期待できます。

お忙しいところ大変お手数ではございますが、「患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査」へのご協力のほどよろしくお願い致します。

＊ 詳しい「治験」については、[こちら](#)

●調査対象者：患者団体

（各団体内で意見をとりまとめていただき、1団体につき1回の回答でお願いします）

●回答期限：2021年10月31日（日）

●回答における注意点

- ・オンラインでの回答は5分程度です。回答の途中での保存はできません。
- ・ブラウザの「戻る」ボタンは使用しないでください。戻る場合は、アンケート入力画面下部にある「戻る」ボタンを使用してください。（または、最後の確認画面から各画面に戻ることも可能です）
- ・新たな治療薬の開発が必要な疾患は最大3疾患までご回答可能です。

●個人情報等の取扱い

回答していただいた情報は今回の調査目的以外には使用しません。また、調査結果は学会等で発表を予定していますが、その際回答者さまを特定できる個人情報は利用しません。

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者：患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

[回答画面へ](#)



患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者: 患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

* は、必須項目です。

回答担当者情報

※各団体内で意見をとりまとめていただき、1団体につき1回の回答をお願いします。

※本調査結果と別途実施している「学会における治療薬開発ニーズの調査」の結果をマッチング及び該当学会と相談して治療薬の開発候補リストの作成を予定しています。そのため、事務局から問い合わせをさせていただく場合がございますので、可能な限り回答担当者名、メールアドレス、電話番号のご入力をお願いします

所属患者団体名 *

患者団体の対象疾患または領域 *

回答担当者名

姓 名

メールアドレス

(確認用: 再入力してください)

電話番号

- -

治療薬開発ニーズについての設問

設問1. 現在、新たな治療薬の開発が必要と思われる疾患はありますか？
(現在確立されている治療では満足していない疾患はありますか？) *

☐ ある(→各疾患の回答入力画面に移ります)

☐ ない(→その他要望の入力画面に移ります)

次へ

患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者: 患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

* は、必須項目です。

新たな治療薬の開発が必要と思われる疾患(最大3疾患まで)について、各疾患につき以降の3または4項目にお答えください。

《疾患1》

設問2.新たに治療薬の開発が必要と思われる疾患名を教えてください。*

設問3-1.前設問で回答された疾患に対して、我が国で認可されている治療薬はありますか。
(認可の有無がわからない場合、その疾患に対して処方される治療薬がない場合は「ない」を、疾患に対して処方される治療薬がある場合は「ある」を選択してください)

*

☐ ない

☐ ある

戻る

次へ

患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者: 患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

* は、必須項目です。

設問3-2.前設問で国の認可を得ている治療薬が『ある』を選択したにもかかわらず、新たな治療薬の開発を希望される理由を選択してください(複数選択可)。

*

- ☐ 認可されている治療薬の効果が低い
- ☐ 認可されている治療薬の副作用が多い
- ☐ 認可されている治療薬が使いにくい(剤形、服用回数などに問題あり)
- ☐ 認可されている治療薬の値段が高い
- ☐ その他

その他を選択した場合は、具体的な理由を記入してください。

戻る

次へ

患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者: 患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

* は、必須項目です。

設問4.(前設問で回答された疾患について)新たな治療薬の開発が必要と思われる程度を10段階で選択してください。
(必要と思われる理由やその疾患の重篤度などに基づき、新たな治療薬の開発が緊急的に必要と思われる疾患を10、必要ないと思われる疾患を0と仮定して) *

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

設問5.新たな治療薬の開発が必要と思われる疾患は、その他にありますか？(最大3つまで回答できます) *

☐ ある(→次の疾患の回答入力画面に移ります)

☐ ない(→その他要望の入力画面に移ります)

戻る

次へ

患者が必要としている治療薬開発ニーズ調査

●調査問い合わせ先

事務局

日本医師会 治験促進センター

担当者: 患者ニーズ調査担当

E-Mail: rinri@jmacct.med.or.jp

TEL: 03-5319-3802

* は、必須項目です。

治療薬開発に携わる機関への要望

設問13-1. 治療薬を開発するための治験を実施している医師・医療機関に対して要望等がありましたら教えてください。

設問13-2. 治療薬開発を行っている製薬企業に対して要望等がありましたら教えてください。

設問13-3. 治療薬の有効性(効果)や安全性(副作用など)を審査している行政機関に対して要望等がありましたら教えてください。

戻る

確認