

2026年8月6日

「双生児を対象とした環境因子の疾病に及ぼす影響の検討に必要な基本的生
体情報の解析」への
ご協力に同意された方へ

本研究で別表の通り変更がありましたので、お知らせいたします。本変更に同意されない場
合は、下記の問い合わせ先までご連絡をいただきたく存じます。

医薬基盤・健康・栄養研究所
ヘルス・メディカル微生物研究センター
センター長 國澤純

(別表)

変更事項	変更前	変更後
研究代表者	酒井規夫	渡邊幹夫
健診項目	(以下のうちご同意いただいたもの のみ) 身長・体重・聴力・握力・腹囲・血 圧測定、血圧脈波検査、内臓脂肪測 定、心電図計測、骨密度測定、超音 波検査(心エコー・腹部エコー・頸 部エコー)・呼吸機能検査	(以下のうちご同意いただいたもの のみ) 身長・体重・聴力・握力・腹囲・血 圧測定、血圧脈波検査、内臓脂肪測 定、心電図計測、骨密度測定、超音 波検査(心エコー・腹部エコー・頸 部エコー)・呼吸機能検査・体組成 測定・身体機能測定・毛細血管血流 計測・足部の形状・機能測定・頭部M RI撮影・肝臓検査(フィブロスキャ ン)・眼科検査
研究成果によ る生み出され る特許権の帰 属先	大阪大学	大阪大学もしくは共同研究機関
費用負担	交通費：大阪大学の規定に基づきま す 謝金：7,000円/回	交通費：大阪大学の規定に基づきま す 謝金：7,000円/回(ただし他の謝金と 合わせて7,000円/回を超えない額と します)

＜お問い合わせ先＞
大阪大学ツインリサーチセンター
渡邊 幹夫(センター長)
住所 吹田市山田丘1-7
電話 06-6879-2556