

認知症が気になる方へ！

遺伝子から認知症の リスク評価しませんか？

研究ボランティア180人募集

VR認知機能検査や認知症に関連した遺伝子検査の結果から
ご自身の状態を知ること、今後の健康について考えるきっかけとなります

対象	① これまで認知症診断歴のない元気な方 ② 65歳～85歳の日本国籍の方（男性・女性問わず） ③ 札幌市ならびに周辺にお住いでご自身で来院可能な方 すでに認知症を発症されている方、脳の病気の後遺症がある方、介助が必要な方、 重度の視力低下のある方は対象となりません。あらかじめご了承ください。
検査	遺伝学的検査（血液採取）・認知機能検査・身長・体重・血圧・ 握力測定・アンケートおよび問診票の回答
評価内容	アルツハイマー型認知症のリスク
費用	負担なし
期間	2026年6月30日～7月3日のうち1日のみ （所要時間 約2時間）
会場	北海道大学病院 臨床研究棟1階

＜会場マップ＞
札幌市北区北14条西5丁目



参加には**事前の
予約が必須**です！ QRコードから登録か
はがきにて応募ください

応募は
ここから

＜お申し込み・お問い合わせ窓口＞
けっぱれ研究事務局
（キヤノンマーケティングジャパン株式会社内）
Web予約フォーム：右記QRコード
メール：mci@pop.med.hokudai.ac.jp
電話：050-5369-0899
（自動音声応答。内容に応じて、担当者が対応します）

Web予約フォーム





料金受取人払郵便
高輪郵便局
承認
4051

差出有効期間
2026年7月
3日まで

切手不要

差出人住所

差出人氏名

ふりがな
氏名

差出人電話番号

() -

〒

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例

7月3日金

7月2日木

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

6月30日火

7月1日水

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

7月2日木

7月3日金

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

細かな時間帯のご希望があればご回答ください

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例

7月3日金

7月2日木

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

6月30日火

7月1日水

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

7月2日木

7月3日金

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

細かな時間帯のご希望があればご回答ください

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例

7月3日金

7月2日木

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

6月30日火

7月1日水

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

7月2日木

7月3日金

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

細かな時間帯のご希望があればご回答ください

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例

7月3日金

7月2日木

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

6月30日火

7月1日水

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

7月2日木

7月3日金

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

細かな時間帯のご希望があればご回答ください

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例

7月3日金

7月2日木

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

6月30日火

7月1日水

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

7月2日木

7月3日金

午前受付
(8:30-11:00)

午後受付
(12:00-14:00)

細かな時間帯のご希望があればご回答ください

山折り線

はがき表面

はがき裏面

①ご記入

②切る

③糊付け

点線

はがきでの応募について

QRコードからの予約フォームでの登録が難しい方は、はがきでのお申し込みも受け付けております。

下記に「はがき表面」「はがき裏面」の記入欄をご用意しております。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、

それぞれをはがきの表面・裏面に糊付けし貼り付けてご投函ください。

先着順にて募集を行い、5月末までにご応募いただいた場合は6月上旬頃に、6月にご応募いただいた場合は受付後順次、ご参加日時をハガキにてご連絡いたします。

提供された個人情報については、本研究の遂行の目的で研究事務局および共同研究機関において利用いたします。

参加基準と除外基準がございます。基準に満たさない方の参加はできません。

確認の上応募をお願いいたします。

参加基準

除外基準

1. 65-85歳の日本国籍を有する男女

2. 本研究の趣旨・方法を理解し検査日当日に書面同意が得られる方

3. 同意取得直後、認知機能の検査（MoCA-JおよびVR認知機能検査）を実施可能な方

除外基準

1. すでに認知症（アルツハイマー型、血管性、レビー小体型など）と診断されている方

2. 重度の精神疾患（統合失調症、重度うつ病等）と診断されている方

3. 過去6か月以内に脳梗塞・脳出血とう中枢神経疾患既往歴があり日常生活動作が著しく低下されている方

4. VRゴーグルでのテストが難しい方（視力等の問題により）

5. 3か月後のアンケートに協力が難しい方

参加基準と除外基準を確認済みです

□はい

参加希望日時（所要時間：2時間）

希望する受付時間に○を付けてください。

優先したい日がある場合は、優先順位が高い順に数字をご記載ください。

記入例