課題番号

作成日　　　　　平成XX年XX月XX日

全 体 研 究 開 発 計 画 書

１．研究開発課題名

　◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

２．研究開発実施期間

平成○年○月○日から平成○年○月○日

３．研究開発代表者連絡先

住所：〒

機関名：国立大学法人△△大学　大学院●●研究科■■専攻

　　役職　氏名：教授　医療　一郎

E-mail：xxxx@xxx.xx.xx

TEL：xx-xxxx-xxxx

FAX：xx-xxxx-xxxx

４．研究開発体制

【計画様式１付属資料１】研究開発参加者リスト　参照

５．経費等内訳

【全体計画様式１付属資料２】経費等内訳書　参照

６．基本構想

（１）研究開発の目標・ねらい

（２） 研究開発の背景

（３） 研究開発の将来展望

７．研究開発の内容

（１）○○○○○

平成○年度：

平成△年度：

平成□年度：

（２）○○○○○

平成○年度：

平成△年度：

平成□年度：

８．体制図

|  |
| --- |
| 【記載例】研究開発分担者所属　氏名課題「xxxxxxx」解析加工試料の提供データ提供研究開発分担者所属　氏名課題「xxxxxxx」研究開発分担者所属　氏名課題「xxxxxxx」AMED研究開発代表者所属　氏名課題「xxxxxxx」 |

９．担当別　研究開発概要

（１）研究開発代表者　所属：

　　　研究開発代表者　役職　氏名：

分担研究開発課題名（実施内容）：

①研究開発の目的および内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

（２）研究開発分担者　所属：

　　　研究開発分担者　役職　氏名：

分担研究開発課題名（実施内容）：

①研究開発の目的および内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

１０．研究開発の主なスケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発項目 | 担当者氏名 | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | H31年度 |
| １．○○関連遺伝子発現解析・○○遺伝子の同定・○○遺伝子発現解析 |  |  |  |  |  |  |
| ２．○○モデル動物の開発と検証・○○モデル動物の開発・○○モデル動物の検証 |  |  |  |  |  |  |
| ３．○○イメージング解析・○○関連データの取得・○○ソフトの開発・データ解析 |  |  |  |  |  |  |
| ４．○○診断法の開発・○○相関関連メカニズムの解明・診断法の開発と検証 |  |  |  |  |  |  |

１１．倫理面への配慮

（１）遵守すべき研究に関係する指針等

　　　□　再生医療等の安全性の確保等に関する法律

　　　□　人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（平成27年4月1日施行予定）

　　　□　ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針

　　　□　遺伝子治療臨床研究に関する指針

　　　□　動物実験等の実施に関する基本指針

　□　その他の指針等（指針等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　（２）本研究開発期間中に予定される臨床研究の有無

　　　□　有

□　無

※「有」の場合は、予定される内容を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象疾患 | 予定される内容、実施時期 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

１２．その他

（以下、制度ごとに掲載が必要な項目の追加　※覚書、条文追加等で係る項目がある場合等）