# 【様式９】

文書番号

【課題管理番号】

平成　　年　　月　　日

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理事長　末松　誠　殿

（代表者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | ： |  |
| 機関名 | ： |  |
| 役職 | ： |  |
| 氏　名 | ： |  | 印 |

（代表者印又は権能受任者印）

**平成○年度医療研究開発推進事業費補助金**

**（○○○○補助事業）実績報告書**

平成●●年●月●日付≪文書番号≫で交付決定のありました平成○年度医療研究開発推進事業費補助金補助事業の平成●●年度における実績額について、医療研究開発推進事業費補助金取扱要領第１６条第２項および第１８条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業課題名

２．補助事業の実施内容

３．補助事業の収支決算

　イ．補助対象経費　○○○,○○○,○○○円

　ロ．補助金の額　　○○○,○○○,○○○円

　ハ．算出基礎

　　交付決定及び実績額

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業名 | 補助事業に要する（要した）経費 | 補助対象経費 | 補助金の額 |
| ○○○○事業 |  |  |  |

（注）交付決定額の上に（　）書きで実績額を記載すること。

４．処分制限財産の内訳

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 仕　様 | 数量 | 単位 | 金額 | 発注年月日 | 引取年月日 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

５．その他

①研究開発結果説明書（別添：医療研究開発推進事業費補助金成果報告書参照）

②収支決算書【報告様式１－１】

③その他、補助事業にかかる変更内容の説明【報告様式１－２】（注1）

　④取得財産等管理明細表（平成○○年度）【様式１６】（注2）

（別添）医療研究開発推進事業費補助金成果報告書（別途、電子媒体で提出）

（注1）③に記載する変更は、軽微な変更を対象としています。このため、取扱要領第１２条第１項に係る変更や経費の流用制限を超えての増減など、あらかじめ変更承認申請等の必要な手続きを免除または代替するものではないので注意してください。

（注2）④に記載する物品等は、取得価額５０万円以上を対象としてください。

【報告様式１－１】

**収　支　決　算　書**



※補助事業の実施に際し、収入を得た場合や取引相手先からの納入遅延金が発生した場合には、備考欄に記載してください。

※収支決算書の作成は【報告様式１－１】（Excelファイル）を使用してください。

【報告様式１－２】

**その他、補助事業にかかる変更内容の説明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 | ： |  |
| 課題管理番号 | ： |  |

（１）経費等内訳書の設備備品費の変更

【　該当：　有　・　無　】

※「有」の場合、以下について記載してください。（取得価格５０万円以上の物品について記載してください。）

変更した内容（変更が無かった物品は記載不要です。）

（変更前）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 仕様 | 数量 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（変更後）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 仕様 | 数量 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

変更を必要とした理由（物品毎に具体的に必要性を説明してください。）

（様式９　別添）

【課題管理番号】

平成　　年　　月　　日

平成〇年度　医療研究開発推進事業費補助金

成果報告書

※Ⅰ～ⅢはＡＭＥＤのウェブサイトでの公開情報となります。

　作成および提出にあたり、最終ページに記載の留意事項をご確認ください。

 **公開**

1. **基本情報**

事業名：

補助事業課題名：

補助事業担当者

所属 役職 氏名：

実施期間：　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

1. **成果の概要**

※今年度の研究実績および成果に関して、500～1000字、文字の大きさ10～12ポイント程度で作成ください。

 **公開**

1. **成果の外部への発表**

（１）学会誌・雑誌等における論文一覧（国内誌　　　件、国際誌　　　件）

※著者名、タイトル、掲載誌名、発表年、巻、号、頁、doi（デジタルオブジェクト識別子）を発行日順に記載してください。また、研究開発担当者には下線を引いてください。論文にdoiが付与されていない場合にはdoiの記載は不要です。

(記入例) AMED T, AMED H, AMED K. Research for △△. Journal of ○○. 2015, 111, 2222-33 doi:110.1241/××.60.502.

※Researchmapのテキスト出力をコピー＆ペーストでも可能。

（２）学会・シンポジウム等における口頭・ポスター発表

※発表題目、口頭・ポスター発表の別、発表者氏名、発表した場所、発表した時期、国内・外の別を記載してください。また、研究開発担当者には下線を引いてください。

(記入例) △△について, 口頭, 栄目戸太郎, 栄目戸花子, ××フォーラム, 2016/11/11, 国内.

（３）「国民との科学・技術対話社会」に対する取り組み

※発表した演題等、発表者氏名、発表した場所、発表した時期、国内・外の別を記載してください。また、研究開発担当者には下線を引いてください。

(記入例) △△について, 栄目戸太郎, ××シンポジウム, 2016/11/11, 国内.

 **非公開**

1. **倫理審査の状況**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 非該当 | 審査済 | 審査機関名 | 未審査 |
| 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 | □ | □ | 　 | □ |
| 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（下に記入）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　 | □ | 　 | □ |

・審査済みの再委託分担機関名（必要に応じて行を追加して下さい）

・未審査の場合その理由：

1. **特許等**

（１）データベース等の整備関連

【　該当：　有　・　無　】

*成果としてのデータベース等の整備があれば、データベース名、公開の有無と所在場所（URL）を記載してください。*

*(記入例)○○と△△の機能関係のデータベース（専門データベース名）、有、URL：*[*http://www.~*](http://www.~)

（２）特許出願

【　該当：　有　・　無　】

*「有」を選択した場合は、以下の例を参考に、研究開発成果に係る当該年度に出願した特許出願に関する情報を記載してください。また、特許出願等に関する事後調査の窓口となる担当者（特許出願等の管理する担当者等）も記載してください。*

1.特許出願について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 出願番号 | 出願日 | 発明の名称 | 出願人名 |
| 例 | 特願2017-012345（※1） | 2017.10.23 | 映像装置 | 国立大学法人医療大学（※2） |
| 例 | PCT/JP2017/012345（※1） | 2017.10.05 | 化合物の製造方法 | 国立大学法人医療大学（※2） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

（例※1）**必ず出願番号を記載してください（桁数、ハイフン-スラッシュにご注意ください。）。**

出願国によって表記が異なりますので、出願国に応じて以下のように記載してください。

|  |
| --- |
| 　日本：特願2017-△△△△△△　　　　　　 ドイツ：DE 10 2017 △△△ △△△　国際出願：PCT/JP2017/△△△△△△ 韓国：KR 10-2017-△△△△△△△ 米国：US 10/△△△△△△　　　　　　　　　　フランス：FR 17△△△△△　欧州：EP17△△△△△△　　　　　　　　　　　イギリス：UK17△△△△△ |

（※2）出願人が複数の場合は、すべての機関等を記載してください。

 **非公開**

2.特許出願等に関する事後調査の窓口となる担当者（特許出願等の管理する担当者等）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職名、氏名　　 |  |
| Emailアドレス |  |
| 電話番号 |  |

**作成上の留意事項**

1. 公表に関して
2. 提出締切り時点（事業年度終了６１日後）の情報として、当機構ウェブページ上に公開されます。知的財産関連の情報等公開に適さない内容が含まれていないか十分ご注意願います。
3. 医療研究開発推進事業費補助金成果報告書（様式９　別添）を提出した時点で、公表について承諾したものとします。
4. 研究成果の公表により、特許権を取得できない、ノウハウとして秘匿すべき事項（例えば、製造条件の詳細）が第三者に知られる、研究開発において第三者に先を越されるといった事態が起こり得ます。特に、創薬研究については、化合物情報(有効成分)、生物活性情報と治療対象疾患の情報から第三者が容易に研究内容を把握できてしまうため、次のように、化合物情報と生物活性情報（治療対象疾患）のいずれかを公表しないといった工夫をすることが必要です。公表資料に記載する事項については、各研究機関の知的財産担当者等と相談することをお勧めします。

例１．ある化合物の生物活性が新規である場合

 ×　課題名：ＡＢ１２（名称から化学構造式が明らか）のＹＺキナーゼ阻害活性

 ○　課題名：化合物ＸのＹＺキナーゼ阻害活性

 →　公表資料においては、例えば、化合物情報の具体的な開示を避ける。

例２．標的（ＹＺキナーゼ）が抗がん剤のターゲットとして新規である場合

 ×　課題名：化合物Ｘを有効成分とするＹＺキナーゼ阻害剤－新規機序による抗がん剤の開発

 ○　課題名：化合物Ｘを有効成分とする新規抗がん剤の開発

 →　公表資料においては、ＹＺキナーゼが抗がん剤の新規ターゲットとなることは、できる限り 　　開示しない。化合物Ｘの具体的な開示も避ける。

1. 電子媒体での提出に関して

医療研究開発推進事業費補助金成果報告書（様式９　別添）は、事業課担当へ電子媒体（Wordファイル）にて提出してください。