研究開発提案書

平成27年度　創薬基盤推進研究事業4次公募

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発課題名 | |  | | | | |
| 研究開発代表者氏名 | | （フリガナ） | | | | |
| 所属機関 部署 役職 | |  | | | | |
| 連絡先 | | 住所：〒  E-mail：  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| 研究者番号 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 学歴  (大学卒業以降) | |  | | | | |
| 研究歴  (主な職歴と研究開発内容) | |  | | | | |
| 研究開発期間 | | H27年●月～H32年3月 | | | | |
| 希望する研究開発費（円）  \* AMED拠出分＋企業拠出分の合計額を記載すること。 | | 年度 | 研究開発費合計額\* | | うち、直接経費 | |
| H27年度 | XX,XXX,XXX　円 | | XX,XXX,XXX　円 | |
| H28年度 | XX,XXX,XXX　円 | | XX,XXX,XXX　円 | |
| H29年度 | XX,XXX,XXX　円 | | XX,XXX,XXX　円 | |
| H30年度 | XX,XXX,XXX　円 | | XX,XXX,XXX　円 | |
| H31年度 | XX,XXX,XXX　円 | | XX,XXX,XXX　円 | |
| 研究開発目的 | |  | | | | |
| 研究開発概要 | |  | | | | |
| 実施体制（参加者リスト）※ | 氏名 | 所属　役職 | | 本研究開発提案において担当する内容 | | エフォート（％） |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 研究開発代表者が所属する機関の事務担当者 | | 住所：〒  機関名：  役職　氏名：  E-mail：  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |

※本欄には、研究開発代表者及び研究開発分担者のみを記載し、別添1で全体の体制を記載ください。

１．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

２．研究開発の内容

提案書作成にあたって

本提案書には、公募要領「3-4．研究形態」で示されている共同研究部分の研究計画について記載ください。

自社研究については記載する必要はありません。

なお、赤字部分は上書･削除して提出してください。

（１）全体計画

H27年度：

H28年度：

H29年度：

H30年度：

H31年度：

（２）体制図

|  |
| --- |
|  |

（３）疾患領域別 研究開発概要

（a）疾患領域１：●●

研究開発代表（分担）者 所属：

研究開発代表（分担）者 役職 氏名：

参画企業名：

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 ※前向き臨床研究の詳細情報は別添2へ記載すること。また、各解析拠点での解析の概要についても記載すること。

②研究開発項目、各年度の到達目標及び研究開発方法

H27年度：

H28年度：

　　　H29年度：

H30年度：

H31年度：

（b）疾患領域２：●●

研究開発分担者 所属：

研究開発分担者 役職 氏名：

参画企業名：

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 ※前向き臨床研究の詳細情報は別添2へ記載すること。また、各解析拠点での解析の概要についても記載すること。

②研究開発項目、各年度の到達目標及び研究開発方法

H27年度：

H28年度：

　　　H29年度：

H30年度：

H31年度：

（c）疾患領域３：●●

研究開発分担者 所属：

研究開発分担者 役職 氏名：

参画企業名：

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 ※前向き臨床研究の詳細情報は別添2へ記載すること。また、各解析拠点での解析の概要についても記載すること。

②研究開発項目、各年度の到達目標及び研究開発方法

H27年度：

H28年度：

　　　H29年度：

H30年度：

H31年度：

（d）疾患領域４：●●

研究開発分担者 所属：

研究開発分担者 役職 氏名：

参画企業名：

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 ※前向き臨床研究の詳細情報は別添2へ記載すること。また、各解析拠点での解析の概要についても記載すること。

②研究開発項目、各年度の到達目標及び研究開発方法

H27年度：

H28年度：

　　　H29年度：

H30年度：

H31年度：

（e）疾患領域５：●●

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 ※前向き臨床研究の詳細情報は別添2へ記載すること。また、各解析拠点での解析の概要についても記載すること。

②研究開発項目、各年度の到達目標及び研究開発方法

H27年度：

H28年度：

　　　H29年度：

H30年度：

H31年度：

３．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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

４．経費

獲得研究費（予定）

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究費 | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | H31年度 | 合計 |
| AMED拠出分※1  （基盤整備部分） |  |  |  |  |  |  |
| AMED拠出分※2  （研究部分） |  |  |  |  |  |  |
| 参画企業拠出分※3  （研究部分） |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

※1： 60,000千円×疾患領域数を年額として記載ください。（年額の最大額は300,000千円です。）

※2、3： 40,000千円×疾患領域数を年額として記載ください。（年額の最大額は200,000千円です。）

支出

【全体表】

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 機関名 | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | H31年度 | 合計 |
| 代表 |  |  |  |  |  |  |  |
| 分担１ |  |  |  |  |  |  |  |
| 分担２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ･･･ |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |

【内訳表】

（１）代表機関：研究開発代表者の所属機関

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名： | | | |  |  | （単位：千円） |
| 大項目 | | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | H31年度 |
| 直接経費 | 物品費 |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 人件費・謝金 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 直接経費小計 | |  |  |  |  |  |
| 間接経費 ※ | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

※AMED拠出分の研究費（基盤整備部分＋研究部分）のみに直接経費の30％以内を限度として間接経費を算定することができます。参画企業拠出分はすべて直接経費とみなして経費を積算ください。

（２）分担(枝番)：代表機関を除く、研究開発分担者の所属機関

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名： | | | |  |  | （単位：千円） |
| 大項目 | | H27年度 | H28年度 | H29年度 | H30年度 | H31年度 |
| 直接経費 | 物品費 |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 人件費・謝金 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 直接経費小計 | |  |  |  |  |  |
| 間接経費 ※ | |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

※AMED拠出分の研究費のみに直接経費の30％以内を限度として間接経費を算定することができます。参画企業拠出分はすべて直接経費とみなして経費を積算ください。

５．論文・著書リスト

本提案に関連する政策提言(寄与した指針又はガイドライン等)、学術雑誌等に発表した論文・著書のうち、主なもの（過去３年間）について、研究開発代表者及び研究開発分担者ごとに直近年度から順に記入してください。また、特に本提案に直接関連する論文・著書については、著者氏名の名前に「○」を付してください。

【研究開発代表者】

|  |
| --- |
|  |

【研究開発分担者】

|  |
| --- |
|  |

６．特許リスト

本提案に関連する特許権等知的財産権の取得及び申請状況について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

７．他制度での助成等の有無

研究開発代表者および研究開発分担者が、現在受けている、あるいは申請中・申請予定の国の競争的資金制度やその他の研究助成等について、制度名ごとに、研究課題名、研究期間、役割、本人受給研究費の額、エフォート等を記入してください。記入内容が事実と異なる場合には、採択されても後日取り消しとなる場合があります。

＜注意＞

・「不合理な重複および過度の集中の排除」に関しては、公募要領「10-4. 不合理な重複及び過度の集中について」をご参照ください。

・現在申請中・申請予定の研究助成等について、本提案の選考中にその採否等が判明するなど、本様式に記載の内容に変更が生じた際は、本様式を修正の上、この募集要項巻末に記載されたお問い合わせ先まで電子メールで連絡してください。

・面接選考の対象となった場合には、他制度への申請書、計画書等の提出を求める場合があります。

【研究開発代表者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 制度名 | 受給  状況 | 研究課題名  (代表者氏名) | 研究  期間 | 役割  (代表/  分担) | (1)本人受給研究費  〃 (期間全体)  (2) 〃 (H28年度 予定)  (3) 〃 (H27年度 実績) | ｴﾌｫｰﾄ  (％) |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) － |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |

(次ページへ続く)

(前ページより続く)

【研究開発分担者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 制度名 | 受給  状況 | 研究課題名  (代表者氏名) | 研究  期間 | 役割  (代表/  分担) | (1)本人受給研究費  〃 (期間全体)  (2) 〃 (H28年度 予定)  (3) 〃 (H27年度 実績) | ｴﾌｫｰﾄ  (％) |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) － |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |
|  |  | () |  |  | (1) 千円  (2) 千円  (3) 千円 |  |

８．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

　　　□　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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（３）人権の保護および法令等の遵守への対応