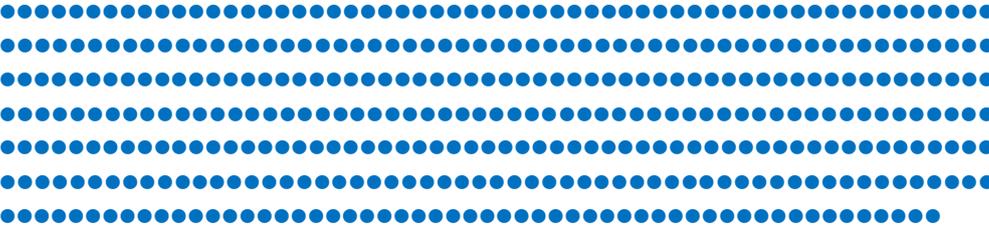


【方法・概略】



(概要図がある場合には以下に挿入してください。)

コメントの追加 [A15]: 方法の記載については、研究デザイン、対象患者、目標症例登録数（症例数設定根拠を含む）、収集予定の生体試料の内容および臨床データ項目について、詳細を記載してください。また、すでに生体試料の収集が開始されている場合には、その収集・保存方法の記載を加えてください。

【III 研究開発全体像】

1. 研究開発全体のスケジュール（ロードマップ）

研究開発項目 ・マイルストーン	担当者 氏名	第1年度 (2016年度)				第2年度 (2017年度)				第3年度 (2018年度)			
		1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q
(1) ●●●●●●●● ●●●●●●●● ●●●●●●●●	栄目戸 栄目戸 他	←	→										
(2) ●●●●●●●● ●●●●●●●●	栄目戸					←							
(3) ●●●●●●●● ●●●●●●●●	●●												←
(4) ●●●●●●●● ●●●●●●●● ●●●●●●●●	栄目戸 ●● △△	←	→			←	→						
(5) ●●●●●●●● ●●●●●●●● ●●●●●●●●	栄目戸 ●●									←	→		

コメントの追加 [A16]: 適切なマイルストーン設定がなされていることが採択条件に含まれております。（公募要領参照）

【IV 担当別 研究開発概要】

研究開発項目(1)	●●に関する●●の調査
研究開発担当者 氏名	栄目戸 太郎 (エイメド タロウ) ¹⁾ 美目戸 花子 (ビイメド ハナコ) ²⁾
所属機関・部署・役職	1) 学校法人●●大学・大学院医学研究科・教授 2) ▲▲病院・▲▲科・医長
マイルストーン毎の研究開発方法・今後の展望	
マイルストーン1: ●●●●●●●●●●	
【マイルストーンの説明】	
●●●●●●●●●●	
【年度毎のマイルストーン】	
2016年度	●●●●●●●● (1文のみ等、短すぎるものは不可)
2017年度	●●●●●●●●
2018年度	●●●●●●●●
マイルストーン2: ●●●●●●●●●●	
【マイルストーンの説明】	
●●●●●●●●●●	
【年度毎のマイルストーン】	
2016年度	●●●●●●●● (1文のみ等、短すぎるものは不可)
2017年度	●●●●●●●●
2018年度	●●●●●●●●

コメントの追加 [A17]: 上記の全体計画をミッション毎に分割し、各ミッションを担う分担者を列挙して下さい。原則各研究分担者はいずれかの研究開発項目には名前が入ることを確認して下さい。研究協力者は記載不要です。ミッションに応じて適宜、表を追加または削除して下さい。

コメントの追加 [A18]: 研究開発項目、およびマイルストーンは上記【III 研究開発全体像】表と対応させて下さい。

【X 経費】

1. 全体表

(単位：円)

種別	機関名	第1年度 (2016年度)	第2年度 (2017年度)	第3年度 (2018年度)	合計
代表	大手町大学	104,000,000	104,000,000	104,000,000	312,000,000
分担1	日比谷大学医学部附属病院	26,000,000	26,000,000	26,000,000	26,000,000
分担2					
...					
	合計	130,000,000	130,000,000	130,000,000	130,000,000

コメントの追加 [A30]: 必要 (分担機関数) に応じて、行を追加してください。

2. 内訳表

(1) 代表機関：研究開発代表者の所属機関

機関名：大手町大学

(単位：円)

大項目		第1年度 (2016年度)	第2年度 (2017年度)	第3年度 (2018年度)
直接経費	物品費	25,000,000	25,000,000	25,000,000
	旅費	30,000,000	30,000,000	30,000,000
	人件費・謝金	25,000,000	25,000,000	25,000,000
	その他	0	0	0
直接経費小計		80,000,000	80,000,000	80,000,000
間接経費 (直接経費の 30%)		24,000,000	24,000,000	24,000,000
合計		104,000,000	104,000,000	104,000,000

(2) 分担機関1：代表機関を除く、研究開発分担者の所属機関

機関名：日比谷大学医学部附属病院

(単位：円)

大項目		第1年度 (2016年度)	第2年度 (2017年度)	第3年度 (2018年度)
直接経費	物品費	10,000,000	10,000,000	10,000,000
	旅費	10,000,000	10,000,000	10,000,000
	人件費・謝金	0	0	0
	その他	0	0	0
直接経費小計		20,000,000	20,000,000	20,000,000
間接経費 (直接経費の 30%)		6,000,000	6,000,000	6,000,000
合計		26,000,000	26,000,000	26,000,000

(3) 分担機関2：代表機関を除く、研究開発分担者の所属機関

機関名：

(単位：円)

大項目		第1年度 (2016年度)	第2年度 (2017年度)	第3年度 (2018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 (直接経費の %)				
合計				

コメントの追加 [A31]: 必要 (分担機関数) に応じて、表を追加してください。

【XI 別添リスト】

1. 論文・著書

本提案に関連する学術雑誌等に発表した論文・著書、寄与した臨床指針・ガイドラインのうち、主なもの・最新のものに絞り記入の上、本文を別途参考資料として添付して下さい。その際本文のうち直接関係する箇所を明示して下さい。また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。

<研究開発代表者>

--

<研究開発分担者①>

--

<研究開発分担者②>

--

2. 特許出願一覧（発明の名称）

特許 1

出願番号	(公開番号も合わせて記載。国際出願がある場合は、WO 番号で記載すること。)
発明の名称	
出願日（優先日）	年 月 日（特許権残存期間： 年 月）
出願人（特許権者）	
分類	<input type="checkbox"/> 物質 <input type="checkbox"/> 用途 <input type="checkbox"/> 製剤 <input type="checkbox"/> 製法 <input type="checkbox"/> 診断法 <input type="checkbox"/> スクリーニング法 <input type="checkbox"/> その他（ ）
発明者	<input type="checkbox"/> 開発責任者 <input type="checkbox"/> 共同研究者 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願人（特許権者）	<input type="checkbox"/> 発明者個人 <input type="checkbox"/> 自機関 <input type="checkbox"/> 共同研究機関 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> PCT（ <input type="checkbox"/> 移行前 <input type="checkbox"/> 移行済み（移行国： <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> その他（ヶ国）
成立国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> その他（ヶ国）
ライセンスアウト	<input type="checkbox"/> 済（ <input type="checkbox"/> 独占的、 <input type="checkbox"/> 非独占的） <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未
特許権譲渡	<input type="checkbox"/> 済（ <input type="checkbox"/> 全譲渡、 <input type="checkbox"/> 部分譲渡） <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 予定無し

※出願日（優先日）： 20 年間の独占権を主張できる起算日。

特許 2

出願番号	(公開番号も合わせて記載。国際出願がある場合は、WO 番号で記載すること。)
発明の名称	
出願日(優先日)	年 月 日 (特許権残存期間: 年 月)
出願人(特許権者)	
分類	<input type="checkbox"/> 物質 <input type="checkbox"/> 用途 <input type="checkbox"/> 製剤 <input type="checkbox"/> 製法 <input type="checkbox"/> 診断法 <input type="checkbox"/> スクリーニング法 <input type="checkbox"/> その他 ()
発明者	<input type="checkbox"/> 開発責任者 <input type="checkbox"/> 共同研究者 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願人(特許権者)	<input type="checkbox"/> 発明者個人 <input type="checkbox"/> 自機関 <input type="checkbox"/> 共同研究機関 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> PCT (<input type="checkbox"/> 移行前 <input type="checkbox"/> 移行済み (移行国: <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> その他 (ヶ国)
成立国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> その他 (ヶ国)
ライセンスアウト	<input type="checkbox"/> 済 (<input type="checkbox"/> 独占的、 <input type="checkbox"/> 非独占的) <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未
特許権譲渡	<input type="checkbox"/> 済 (<input type="checkbox"/> 全譲渡、 <input type="checkbox"/> 部分譲渡) <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 予定無し

※出願日(優先日): 20年間の独占権を主張できる起算日。

【XII 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>

- ・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、日本医療研究開発機構戦略推進部難病研究課まで連絡してください。
- ・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。

1. 研究開発代表者 氏名：

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)	本人受給研究費			エフ オー ト (%)	本提 案と の関 係
					(1) 期間全体	(2) 2016 年度 予定	(3) 2015 年度 実績		
科学研究費補助金	受給中	○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○ (栄目戸 太郎)	2014. 4 - 2017. 3	代表	(1) 90,000 千円 (2) 30,000 千円 (3) 30,000 千円		10		
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				

コメントの追加 [A32]: 「受給中」「申請中」「申請予定」のいずれかを記入してください。

2. 研究開発分担者① 氏名：

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)	本人受給研究費			エフ オー ト (%)	本提 案と の関 係
					(1) 期間全体	(2) 2016 年度 予定	(3) 2015 年度 実績		
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				
		0			(1) 千円 (2) 千円 (3) 千円				

		0			(1) 千円		
		0			(2) 千円		
		0			(3) 千円		
		0			(1) 千円		
		0			(2) 千円		
		0			(3) 千円		

研究開発分担者② 氏名：

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)	本人受給研究費		エフ オー ト (%)	本提 案と の関 係
					(1) 期間全体	(2) 2016 年度 予定		
		0			(1) 千円			
		0			(2) 千円			
		0			(3) 千円			
		0			(1) 千円			
		0			(2) 千円			
		0			(3) 千円			
		0			(1) 千円			
		0			(2) 千円			
		0			(3) 千円			