Designated Form

Summary of proposal

|  |  |
| --- | --- |
| Project title 　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　Name of the principal investigator　　　　　　　 |  |
|  Date of birth　　　　 | 　 YYYY / MM / DD  |
|  Principal investigator affiliation　　　　　　　　　　 |  |
|  |
| 　 Department |  |
| 　 Position title |  |
| 　 e-mail address  |  |
| 　Abstract |  |
| 　 Keywords　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　 Publication list　　（10 items） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発提案課題名　　　　　　　　　　 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究開発代表者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　　　　生年月日　（西暦） | 　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 　所属研究機関　 　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　所属部局　 |  |
| 　 職名 |  |
| 　連絡先（E-mail） |  |
| 　研究開発概要 |  |
| 　Keyword　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　主要論文　　　（重要な物から最大10件） |  |

　記載様式

研究開発提案書概要

平成29年度

障害者対策総合研究開発事業

身体・知的等障害分野

**感覚器障害分野**

**精神障害分野**

認知症研究開発事業

**長寿研究開発事業**

**研究開発提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 公募研究開発課題名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 研究開発提案課題名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 研究開発代表者氏名 |  |
| 所属機関 部署 役職 |  |
| 連絡先 | 住所：〒E-mail：　　　　　　　　　　　mobile：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 | 平成29年　　月～　平成　　　年　　　月 |
| 希望する研究開発費 | 年度 | 研究開発費合計額 | うち直接経費 |
| 平成29年 | 円 | 円 |
| 平成30年 | 円 | 円 |
| 平成31年 | 円 | 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 | 所属機関・部署・　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： |

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

（１）全体計画

（２）分担別　研究開発概要

（ａ）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研究開発の目的及び内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

（ｂ）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研究開発の目的及び内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

３．若手研究者の育成について

４．体制図

|  |
| --- |
|  |

５．研究開発の主なスケジュール

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発項目 | 担当者所属・氏名 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31年度 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６．経費

【全体表】

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 機関名 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31年度 |
| 代表 |  |  |  |  |
| 分担１ |  |  |  |  |
| 分担２ |  |  |  |  |
| ･･･ |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

【内訳表】

（１）総括

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関名：  |  |  | （単位：円） |
| 大項目 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31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　30％以内）　 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（２）代表機関：研究開発代表者の所属機関（当該機関に所属する研究開発分担者の研究開発費も含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名：  | （単位：円） |
| 大項目 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31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　30％以内）　 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（３）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：円） |
| 大項目 | 平成29年度 | 平成30年度 | 平成31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　30％以内）　 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

７．論文・著書リスト

研究開発代表者及び研究開発分担者ごとに、主なもの（過去３年間）につきご記載ください。また、特に本提案に直接関連するもの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・分担者】

|  |
| --- |
|  |

８．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・登録状況について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

９．他制度での助成等の有無

研究開発代表者及び研究開発分担者が、今年度受けている、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＞

・「不合理な重複及び過度の集中の排除」に関しては、公募要領の「III．３．研究資金の不合理な重複及び過度の集中の排除について」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、公募要領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。

【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) 〃 (H29年度 予定)(3) 〃 (H28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 |  |

【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) 〃 (H29年度 予定)(3) 〃 (H28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 |  |

10．倫理面への配慮等

（１）遵守すべき研究に関係する指針等

（指針等の例）

　　　[ ] 　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）疫学・生物統計学の専門家の関与の有無

[ ] 　有

[ ] 　無

　（４）人権の保護及び法令等の遵守への対応

11．その他