研究開発提案内容チェックシート

（希少難治性疾患の克服に結びつく独創的な病態解明研究用）

研究開発提案内容について、ご確認ください（該当する場合は、□を■に変更してください）。

|  |
| --- |
| 【事業の目的との適合性】 |
| □ | 対象疾患は、希少難治性疾患である。 |
| □ | 対象疾患は、「がん」、「生活習慣病」、「精神疾患」等、他の事業において組織的な研究の対象となっている疾患ではない。 |

|  |
| --- |
| 【応募条件、採択条件等への適合性】 |
| □ | 提案内容は、「画期的な医薬品医療機器等の実用化に関する研究」 もしくは「診療に直結するエビデンス創出研究」につながる成果が得られることを目指す病態解明研究である。 |
| □ | 研究開発代表者は2017年4月1日（1971年4月2日以降に生まれた者）の時点において、 満45歳以下の者である。 |
| □ | 研究開発費及び実施予定期間は、公募要領に定められた範囲内である。 |
| □ | 生命倫理、安全対策に対する法令等を遵守した計画である。 |

|  |
| --- |
| 【その他】 |
| □ | 提案者は、公募要領の内容を十分に理解しており、公募要領に記載された責務等を果たすことを宣言する。 |

Summary of proposal

|  |  |
| --- | --- |
| Project title |  |
| Principal investigator | Name |  *(LAST, First)* |
| Researcher ID | *(8-digit number)* |
| Date of birth |  / / *(YYYY/MM/DD)* |
| Affiliation | Level 1 (e.g. Institution) |  |
| Level 2 (e.g. Department) |  |
| Position title |  |
| E-mail address |  |
| Abstract(400 words maximum) | *Outline your research proposal, mentioning the anticipated results, in 400 words or less.* |
| Keywords(10 items maximum) | *List as many as 10 terms that most likely represent the essence of the proposed research.*1 ( 　　 ) 2 ( 　　 ) 3 ( 　　 ) 4 ( 　　 ) 5 ( 　　 ) 6 ( 　　 ) 7 ( 　　 ) 8 ( 　　 ) 9 ( 　　 ) 10 ( 　　 ) |
| Publication list(10 items maximum) | *List as many as 10 peer-reviewed articles published in English in reverse chronological order (most recent first), and specify the most relevant one(s) with an asterisk(s) (\*). Entries can be duplicated from some or all of the publications listed in Section XIII.*  |

*Please limit this “Summary of proposal” form to two (2) pages.*

**研究開発提案書要約**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発提案課題名 |  |
| 研究開発提案者 | 氏名（フリガナ） |  |
| 研究者番号 |  *（8桁）* |
| 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） |  |
| アブストラクト（1000文字以内） | *1000文字以内で簡潔に記載してください**期待される成果も含む* |
| キーワード（10単語以内） | *提案内容を示す適切かつ重要と思われる単語を記載してください。*1(　　　　　　　　　　 ) 2(　　　　　　　　　 　) 3(　　　　　　　　　　) 4( 　　　　) 5( 　　　　　 ) 6( )7( 　　　　) 8( 　　　　　 ) 9( )10( 　　　 ) |

*本「研究開発提案書要約」は2ページ以内に収めてください。*