研究開発提案内容チェックシート

（診療に直結するエビデンス創出研究用）

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、診療ガイドライン、診療の手引き、または診療マニュアルを作成・改定するためのエビデンス創出を目指す内容である。 |
| □ | 研究開発提案書に、別紙［研究開発提案書別紙（診療に直結するエビデンス創出研究用）］を添付している。（e-Radにアップロードする際は研究開発提案書と別紙は別々のファイルとしてください。） |
| □ | 提案内容は、エビデンス創出につながらない研究項目（診療ガイドライン等の作成・改定に資するエビデンス創出に直結しない基礎研究の実施等）を含まない内容であり、かつ次の内容を含まない内容である。  開発研究としての臨床試験の実施、対象疾患に対して国内未承認の医薬品医療機器等を用いる介入研究の実施、承認医薬品医療機器等を用いる臨床試験であって薬機法に基づき製造販売業者が行う製造販売後臨床試験等の実施 |
| □ | 対象疾患をカバーする（対象とする）難治性疾患政策研究班が存在し、連携する。または、対象疾患をカバーする（対象とする）難治性疾患政策研究班が存在しないため連携しない。 |
| □ | 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。*