

実施体制 (研究開発代表者及び研究開発分担者)	氏名	所属機関・ 部署・役職	専門	本研究開発提案において 担当する内容	エフォート (%)
	栄目戸 太郎	大手町大学・大 学院医学研究 科・教授	○○○○学	○○○○○○○○○○○○○○○○ 総括	15
	南尾 花子	日比谷大学医学 部附属病院・内 科・医長	○○○○学	○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○検討	10
	千代田 次郎	大手町大学・大 学院医学研究 科・助手	○○○○学	○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○調査・解析	80
協力企業 導出先企業	企業名		協力内容		
研究開発代表者が所属する 機関の事務担当者	住所：〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-7-1 機関名：学校法人大手町大学 役職 氏名：○○○○○課 ○○○○係長 堅木 優貴子 E-mail：yukiko-kenki@xxxx.xx.xx TEL：03-xxxx-xxxx FAX：03-xxxx-xxxx				

(概要図がある場合には以下表外に挿入してください。)

2. 研究開発の主なスケジュール（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(2017年度)				第2年度(2018年度)				第3年度(2019年度)				達成率
		1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q	
(1) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	栄目戸 南尾 千代田		←	→										
(2) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	栄目戸			←	→									
(3) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	南尾			←	→									
(4) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	千代田													
(5) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	栄目戸 千代田													
(6) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	栄目戸 南尾													
(7) ○○○○○○ ・○○○○○○○ ・○○○○○○○ ・研究費：○百万円	栄目戸 南尾 千代田													

研究開発項目(3)	
研究開発担当者 氏名	2) 南尾 花子 (ミナミオ ハナコ)
所属機関・部署・役職	2) 日比谷大学医学部附属病院・内科・医長

研究開発項目の概要

○○○…

マイルストーン1 XXに関する分子メカニズムの解明

担当者：○○

目的および内容、達成される成果

○○○…

マイルストーン2 XXに関する分子メカニズムの解明

担当者：○○

目的および内容、達成される成果

○○○

【VI レジストリ・試料のレポジトリについて】

1. レジストリ名		XXXX		
レジストリ運営母体		学校法人大手町大学 医学研究科		
対象疾患		XXX 病		
目的	項目	<input checked="" type="checkbox"/> 自然歴調査 <input checked="" type="checkbox"/> 患者数や患者分布の把握 <input checked="" type="checkbox"/> 治験又はその他の介入研究へのリクルート <input type="checkbox"/> 治験対照群としての活用 <input type="checkbox"/> 製造販売後調査への活用 <input type="checkbox"/> 試料採取 <input checked="" type="checkbox"/> バイオマーカーの探索 <input type="checkbox"/> 遺伝子解析研究 <input type="checkbox"/> その他		
	詳細	XX 病の疫学情報(患者分布、予後、予後予測因子、病型等)の収集 XX 病を対象とした治験薬 XXX の治験へのリクルート XX 病の薬効評価用バイオマーカーの探索 XX 病患者への情報発信基盤		
レジストリ構築・運営に関するプロトコル作成の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
予定登録期間		XXXX 年 XX 月 XX 日 (登録開始日) ~XXXX 年 XX 月 XX 日 (登録終了日)		
予定実施期間 (観察期間を含む)		XXXX 年 XX 月 XX 日~XXXX 年 XX 月 XX 日		
横断的研究/縦断的研究		<input type="checkbox"/> 横断的研究 <input checked="" type="checkbox"/> 縦断的研究		
プロスペクティブ/レトロスペクティブ等	プロスペクティブ/レトロスペクティブ	追跡調査の有無	調査頻度	
	<input checked="" type="checkbox"/> プロスペクティブ <input type="checkbox"/> レトロスペクティブ	<input checked="" type="checkbox"/> 追跡調査 有 <input type="checkbox"/> 追跡調査 無	6 ヶ月に 1 回	
目標症例数		XXXX 例 <input type="checkbox"/> 設定していない		
登録済み症例数		XXXX 例		
参加医療機関		<input type="checkbox"/> 単施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設 (施設数: XX 施設)		
レジストリ情報の参考 URL		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (URL: http://www.xxxxxxxx.co.jp/xxxx) <input type="checkbox"/> 無		
本研究終了後のレジストリの運営方針に関する計画		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (自己資金での運営を予定している) <input type="checkbox"/> 未定		
外部からの利用申請に対する対応				
○○○○○○○○○○・・・。				

2. 試料のレポジトリ名		XXXX		
レポジトリ対象試料の収集目的		XXX 病患者の遺伝学的解析 XXX 病患者の病理学的解析		
試料のレポジトリ構築・運営に関するプロトコル作成の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
試料の内容		DNA 骨格筋		
設置機関		XXXX 大学病院		
目標サンプル数		XXX 例		
登録サンプル数		XXX 例		
予定設置期間		XXXX 年 XX 月 XX 日~XXXX 年 XX 月 XX 日		

【X 経費】

1. 委託研究開発費

今年度（20 年度）				（単位：円）
大項目		中項目	中項目計	大項目計
直接経費	物品費	設備備品費	0	0
		消耗品費	0	
	旅費	旅費	0	0
	人件費・謝金	人件費	0	0
		謝金	0	
	その他	外注費	0	0
その他		0		
直接経費小計			0	0
間接経費（直接経費の 30%）			0	0
再委託費			0	0
合計			0	0

2. 自己資金：大学等は作成不要です

今年度（20 年度）				（単位：円）
大項目		中項目	中項目計	大項目計
直接経費	物品費	設備備品費	0	0
		消耗品費	0	
	旅費	旅費	0	0
	人件費・謝金	人件費	0	0
		謝金	0	
	その他経費	外注費	0	0
その他		0		
直接経費小計			0	0
再委託費			0	0
合計			0	0

3. マッチングファンド計画：大学等は作成不要です。

（単位：円）				
機関名	委託研究開発費	自己資金	マッチング係数	企業負担額
●●株式会社	-	-	6	-
株式会社△●製作所	-	-	3	-
国立大学法人△△大学	-	-	■	-
学校法人◆◆大学	-	-	■	-
△■県試験場	-	-	■	-
合計	-	-	■	-

（以下、制度ごとに掲載が必要な項目の追加 ※覚書、条文追加等で係る項目がある場合等）

【X I 提案時点の予定経費】

1. 全体表

(単位：円)

種別	機関名	第1年度 (20〇〇年度)	第2年度 (20〇〇年度)	第3年度 (20〇〇年度)	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	78,000,000
分担2					
...					
	合計	130,000,000	130,000,000	130,000,000	390,000,000

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 (20〇〇年度)	第2年度 (20〇〇年度)	第3年度 (20〇〇年度)
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

(単位：円)

大項目		第1年度 (20〇〇年度)	第2年度 (20〇〇年度)	第3年度 (20〇〇年度)
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 (20 年度)	第2年度 (20 年度)	第3年度 (20 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				

【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、受給状況、研究課題名、代表者氏名、課題管理番号（AMED に採択されている課題のみ）、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： 栄目戸 太郎

制度名	受給状況	研究課題名 (代表者氏名) (課題管理番号)	研究期間	役割 (代表 / 分担)	本人受給研究費 (1) 期間全体 (2) 2017 年度 予定 (3) 2016 年度 実績	エフォート (%)
科学研究補助金	受給中	○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○ (栄目戸 太郎) (16ek0100000h001)	20xx. x - 20xx. x	代表	(1) 90,000 千円 (2) 30,000 千円 (3) 30,000 千円	10
		()			(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	

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) (課題管理番号)	研究期間	役割 (代表 / 分担)	本人受給研究費 (2) 期間全体 (2) 2017 年度 予定 (3) 2016 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) 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) (課題管理番号)	研究期間	役割 (代表 / 分担)	本人受給研究費			エフオー ト (%)
					(1) 期間全体	(2) 2017年度 予定	(3) 2016年度 実績	
		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			

【XIII 別添リスト】

1. 論文・著書

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・最新のものに絞り、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。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「〇」を付してください。また、記載いただいた論文・著書から、e-Radにて提出可能なファイル容量範囲にて、特に関係するものの本文を参考資料として添付してください。

<研究開発代表者>

<研究開発分担者①>

[Empty rectangular box]

<研究開発分担者②>

[Large empty rectangular box]