(様式１)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**医療分野研究成果展開事業**

**先端計測分析技術・機器開発プログラム**

**平成２８年度 研究開発提案書**

**研 究 開 発 課 題 要 旨**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発課題名(20字程度) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究開発代表者 | □大学等□企業等□臨床医 | 氏名所属機関所属部署職名 |  |
| 研究開発分担者（サブリーダー） | □大学等□企業等□臨床医 | 氏名所属機関所属部署職名 |  |
| 研究開発分担者（臨床医） | □大学等□企業等□臨床医 | 氏名所属機関所属部署職名 |  |

|  |
| --- |
| 公募タイプ（該当する□を■に塗りつぶしてください） |
| □　要素技術開発タイプ□　先端機器開発タイプ |

|  |
| --- |
| 公募内容（該当する□を■に塗りつぶしてください） |
| □　L-1：将来の革新的医療機器につながる技術・機器・システムの開発□　L-2：新たな診断・治療技術を生むためのターゲット（マーカーや症状）を探索解明することを目的とした計測分析技術・機器・システムの開発 |

|  |  |
| --- | --- |
| 開発期間 | 平成　　年　月　日～平成　　年３月３１日 |
| 開発費 | 総額　：　　　　　　　　百万円　平成年度：　　　　　　　　百万円　平成　　　　年度：　　　　　　　　百万円　平成　　　　年度：　　　　　　　　百万円　平成　　　　年度：　　　　　　　　百万円 |

|  |
| --- |
| 研究開発課題概要（２００字程度） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

|  |
| --- |
| 開発する技術・機器・システムについて |
| 開発する技術・機器・システムの名称 |  |
| 性能・仕様 |  |
| 原理・技術 |  |
| ニーズ |  |
| 医療として実現した際の革新性、貢献度（インパクト）等 |  |

|  |
| --- |
| 提案書の技術分野に関する照会先 |
| 氏名所属TEL・E-mail |
| 氏名所属TEL・E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

研究開発の内容［要約版］

※研究開発の内容［要約版］はA4用紙１ページ以内にまとめてください。

※□内に開発する技術・機器・システムをイラストまたはブロック図などで図示し、その目的・特徴点・成果の簡潔な説明文を示して下さい。

 (様式２)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**開 発 の 概 要**

１．研究開発課題名(20字程度)

２．研究開発の背景

３．研究開発の目的

４．研究開発の目標

５．研究開発目標の達成に向けた原理・技術の説明及び開発する技術の内容

６．研究開発する要素技術の新規性・優位性

７．研究開発の成果によって期待される医療の革新あるいは社会への貢献の内容

 (様式３)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**研 究 開 発 計 画**

１．研究開発実施体制

２．具体的な研究開発項目とその進め方

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

３．研究開発スケジュール

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開発項目 | 研究開発分担者氏名 | 平成　年度 | 平成　年度 | 平成　年度 | 平成　年度 |
|  |  |  |  |  |  |
| 中間評価時期 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

４．研究開発スケジュールの詳細

平成　　年度

平成　　年度

平成　　年度

平成　　年度

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

５．研究開発計画を実現する上で予想される問題点とその解決策

６．研究開発成果の、医療現場あるいは研究現場での活用・普及に至るまでのプロセス

７．倫理面の配慮（該当する場合のみ記述してください。）

(様式４)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**知 的 財 産 等 に つ い て**

１．この申請に関連する基本特許等がありましたら記載してください。

２．本プログラムの研究開発成果を実施（医療現場で実用化）するの際、支障となる競合他社等の特許がありましたら記載してください。その場合に、回避する手段（迂回、無効化、ライセンス受託等）等も記載してください。

３．その他関連する先行技術（特許、論文等の公知資料）がありましたら記載してください。

４．研究開発を実施する上での知的財産権の戦略的な取得の考え方及びライセンス方針について記載してください。

 (様式５)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**開 発 経 費**

１．費目別・年度別内訳 （単位：千円）

| 費　　　　　目 | 平成　年度 | 平成　年度 | 平成　年度 | 平成　年度 | 合計 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a. 物品費(設備備品費) |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| b. 物品費(消耗品費) |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| c. 旅費 |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| d. 人件費・謝金 |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| e. その他(外注費) |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| f. その他(その他経費) |  |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |  |
| 直接経費小計 |  |  |  |  |  |
| 間接経費（直接経費の30％以下） |  |  |  |  |  |
| 開発費合計 |  |  |  |  |  |

（注）「合計」欄には、直接経費と間接経費の合計額を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

２．設備備品内訳

（１）主な現有設備

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | 仕様製造会社名型式 | 用途 | 使用年数 | 主として使用する開発者 | 所有機関 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（２）リース・レンタルにより調達する主な設備（総費用が２００万円以上のもの）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | 仕様製造会社名型式 | 用途 | 使用予定年数 | 主として使用する開発者 | 使用機関 | リース・レンタル予定時期 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（３）購入予定の主な設備（購入価格が２００万円以上のもの）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | 仕様製造会社名型式 | 用途 | 主として使用する開発者 | 使用機関 | 納入予定時期 |
|  |  |  |  |  | 　年　月 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 (様式６)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**他制度での助成等の有無など**

本様式に記載いただく内容は、研究資金の「重複提案の制限」や「過度の集中の排除」、及び内閣府の保有する「政府研究開発データベース」への登録等に利用されることがあります。

１．他制度での助成等の有無（申請中、申請予定も含む）

・研究開発代表者（氏名：　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 制度名 |  |
| 課題名 |  |
| 予算額 |  |
| 期間 |  |
| 上記課題における役割 |  |
| 本申請との関連性 |  |

・研究開発分担者（サブリーダー）（氏名：　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 制度名 |  |
| 課題名 |  |
| 予算額 |  |
| 期間 |  |
| 上記課題における役割 |  |
| 本申請との関連性 |  |

・研究開発分担者（氏名：　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 制度名 |  |
| 課題名 |  |
| 予算額 |  |
| 期間 |  |
| 上記課題における役割 |  |
| 本申請との関連性 |  |

（注）研究開発分担者は全員記述することとし、欄が足りない場合は適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

２．エフォート（専従割合）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属機関名 | 氏名 | e-Rad研究者番号 | エフォート率(%) |
| 研究開発代表者 |  |  |  |  |
| 研究開発分担者（サブリーダー） |  |  |  |  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |

３．キーワード・分野

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究分野（主） | 細目番号（４桁）（必須） |  |
| 細目名（必須） |  |
| キーワード（必須） |  |
| 研究分野（副） | 細目番号（４桁）（必須） |  |
| 細目名（必須） |  |
| キーワード（必須） |  |

(様式７)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**研 究 開 発 チ ー ム**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究開発代表者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署・職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 所属機関の同意 | □済み |
| 研究開発分担者（サブリーダー） | 氏名フリガナ所属機関所属部署・職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 所属機関の同意 | □済み |
| 研究開発分担者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署・職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 所属機関の同意 | □済み |

(注) 研究開発分担者は全員記述することとし、欄が足りない場合は適宜追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表機関・経理担当者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 代表機関・契約担当者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 代表機関・知財担当者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |
| 代表機関・事務連絡担当者 | 氏名フリガナ所属機関所属部署職名郵便番号住所ＴＥＬメールアドレス |  |

(様式８)

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**開 発 者 デ ー タ**

1. 氏名（フリガナ）
2. 所属機関・所属部署・職名
3. 生年月日、年齢（平成27年4月1日現在）、性別
4. 研究者番号（府省共通研究開発管理システム（e-Rad）により取得したもの）
5. 最終学歴及び研究開発歴(主な職歴と研究開発内容)
6. 主要文献