

(表紙)

お願い：作成にあたり、記載例（青字）を削除し文字色を黒にしてください。
提出時は本枠は削除してください。

平成 29 年度

クリニカル・イノベーション・ネットワーク推進
支援事業

事業提案書

事業提案課題名

△△△△を目指した▽▽▽の構築

代表機関名

〇〇〇〇大学

事業担当者

栄目戸 太郎

Summary of Proposal

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

1. Project title

Nam eu lorem congue tortor volutpat scelerisque quis aliquet augue: Phasellus non dui id metus facilisis tincidunt

2. Principal investigator

- Name Taro EIMEDO
- Researcher ID (8 digits) XXXXXXXX
- Date of birth 19XX / XX / XX (YYYY/MM/DD)
- Affiliation ZZZZZZ University
- Department Department of YYYYYY
- Position title Professor
- E-mail address ZZZZZZ@YY.jp

3. Abstract (400 words maximum)

Outline your research proposal, mentioning the anticipated results, in 400 words or less.

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Mauris vel tellus faucibus, iaculis elit quis, semper lectus. Nam ac odio at enim congue malesuada id nec dolor. Etiam dignissim varius orci, id sodales diam volutpat eget. Vestibulum scelerisque posuere dolor id scelerisque. Quisque euismod dignissim felis non blandit. Integer lobortis libero finibus eros interdum consequat. Cras non nunc ultrices, tempus odio eu, fermentum tellus. Quisque sem massa, venenatis a purus eget, bibendum sollicitudin ante. Duis consectetur lobortis augue, at venenatis arcu gravida nec. Nam eu lorem congue tortor volutpat scelerisque quis aliquet augue. Phasellus non dui id metus facilisis tincidunt. **Lorem** ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Mauris vel tellus faucibus, iaculis elit quis, semper lectus. Nam ac odio at enim congue malesuada id nec dolor. Etiam dignissim varius orci, id sodales diam volutpat eget. Vestibulum scelerisque posuere dolor id scelerisque. Quisque euismod dignissim felis non blandit. Integer lobortis libero finibus eros interdum consequat. Cras non nunc ultrices, tempus odio eu, fermentum tellus. Quisque sem massa, venenatis a purus eget, bibendum sollicitudin ante. Duis consectetur lobortis augue, at venenatis arcu gravida nec. Nam eu lorem congue tortor volutpat scelerisque quis aliquet augue. Phasellus non dui id metus facilisis tincidunt. **Lorem** ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Mauris vel tellus faucibus, iaculis elit quis, semper lectus. Nam ac odio at enim congue malesuada id nec dolor. Etiam dignissim varius orci, id sodales diam volutpat eget. Vestibulum scelerisque posuere dolor id scelerisque. Quisque euismod dignissim felis non blandit. Integer lobortis libero finibus eros interdum consequat. Cras non nunc ultrices, tempus odio eu, fermentum tellus. Quisque sem massa, venenatis a purus eget, bibendum sollicitudin ante. Duis consectetur lobortis augue, at venenatis arcu gravida nec. Nam eu lorem congue tortor volutpat scelerisque quis aliquet augue. Phasellus non dui id metus facilisis tincidunt. **Lorem** ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Mauris vel tellus faucibus, iaculis elit quis, semper lectus. Nam ac odio at enim congue malesuada id nec dolor. Etiam dignissim varius orci, id sodales diam volutpat eget. Vestibulum scelerisque posuere dolor id scelerisque. Quisque euismod dignissim felis non blandit. Integer lobortis libero finibus eros interdum consequat. Cras non nunc ultrices, tempus odio eu, fermentum tellus. Quisque sem massa, venenatis a purus eget, bibendum sollicitudin ante. Duis consectetur lobortis augue, at venenatis arcu gravida nec. Nam eu lorem congue tortor volutpat scelerisque quis aliquet augue. Phasellus non dui id metus facilisis tincidunt.

4. Keywords (10 items maximum)

List as many as 10 terms that most likely represent the essence of the proposed research.

1. AAAAAAAAAAAAAA
2. BBBB BBBB BBBB
3. CCCCCCCCCCCC
4. DDDDDDDDDDDD
5. EEEEEEEEEEEE
6. FFFFFFFF FFFF
7. GGGGGGGGGGGG
8. HHHHHHHHHHHH
9. IIIIIIIIII
10. JJJJJJJJJJ

5. 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) (*).

- 1.
- *2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

===

(様式1)

2017 (平成 29) 年度
クリニカル・イノベーション・ネットワーク推進支援事業 事業提案書

公募事業課題名	クリニカル・イノベーション・ネットワーク (GIN) の推進拠点		
事業課題名	△△△△を目指した▽▽▽の構築		
事業実施機関名	国立大学法人○○○○大学 ○○		
事業実施機関の代表者 (事業代表者) 役職・氏名 (フリガナ)	総長 ○○ ○○ (○○○ ○○○)		
事業担当者情報			
事業担当者氏名 (フリガナ)	栄目戸 太郎 (エイメド タロウ)		
所属機関・部署・役職	国立大学法人○○○○大学・△△△学部 ○○分野・教授		
連絡先	住所: 〒000-0000 東京都千代田区大手町 x-xx-xx E-mail: taro-eimedo@xxx.ac.jp TEL: 00-0000-0000 FAX: 00-000-0000		
e-Rad 研究者番号	00000000		
生年月日	西暦 19XX 年 XX 月 XX 日		
学歴 (大学卒業以降)	(記入例) 19XX 年 ○○大学○○学部卒業 19XX 年 ○○大学大学院○○研究科修士課程○○専攻修了 (指導教員: ○○○○教授)【記入必須】 19XX 年 ○○大学大学院○○研究科博士課程○○専攻修了 (指導教員: ○○○○教授)【記入必須】 19XX 年 博士(○○学)(○○大学)取得 指導教員名、所属した研究室の室長名は必ず記載してください。		
研究歴 (主な職歴と研究内容)	(記入例) 19XX 年~20XX 年 ○○大学○○学部 助手 ○○教授研究室で○○○○○に関する研究 20XX 年~20XX 年 ○○研究所 研究員 ○○博士研究室で○○○に関する研究に従事 20XX 年~20XX 年 ○○大学○○学部 准教授 ○○教授研究室で○○○○○に関する研究 20XX 年~現在 ○○大学○○学部 教授 ○○○に関する研究 ○○○○○に関する研究 指導教員名、所属した研究室の室長名は必ず記載してください。		
事業期間	2017 (H29) 年 8 月 ~ 2020 (H32) 年 3 月 (2 年 8 ヶ月)		
所要見込額 (単位: 円)	年度	事業費合計額	うち直接経費
	2017 (H29) 年度	29,700,000 円	27,000,000 円
	2018 (H30) 年度	29,700,000 円	27,000,000 円
	2019 (H31) 年度	27,500,000 円	25,000,000 円

==

実施体制 (事業担当者・事業分担者)	氏名	所属機関・ 部署・役職	専門	担当する内容	エフオ ート(%)
	栄目戸 太郎	〇〇〇〇大学 △△△学部 教授	●●内科学 ●●病学	事業総括・推進 〇〇の実施	20
	臨床 一郎	□□大学 □□センター 教授	規制科学 臨床薬理学	レギュラトリーサイエンス 薬事的観点の検討、 システムの活用法の検討	20
	医療 花子	◇◇大学病院 ▽▽科 准教授	●●内科学 ●●病学	医師主導治験の実施	10
	<p>事業担当者：本提案の事業実施機関に所属する責任者 事業分担者：実施項目を分担し、必要な補助金の配分を受けて使用する者 をすべて記載してください。 「事業分担者」については、e-Radの研究組織欄への記載も必要です。 11名以上となる場合には適宜行を追加してください。</p>				

事業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： 国立大学法人 〇〇〇〇大学 役職・氏名：財務経理部 研究支援係長・開発 次郎 E-mail： j-kaihatsu@xxx.ac.jp TEL： 00-000-0000 FAX： 00-000-0000
------------------------	--

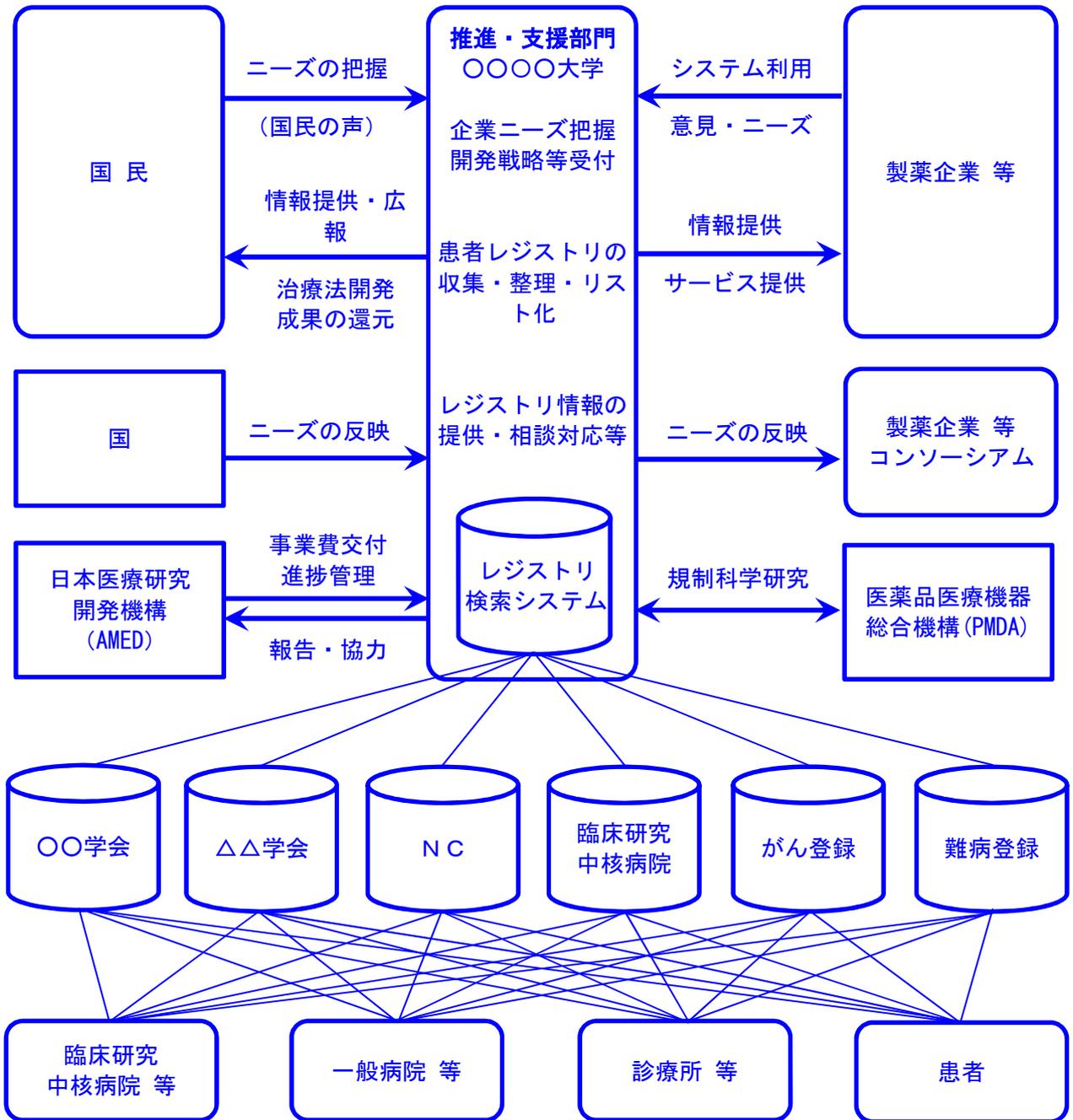
==

(事業構想の概略) (1ページ以内)

レジストリ調査方法	<ul style="list-style-type: none">・収集対象とする患者レジストリをどのように調査するのか記載してください。 <div data-bbox="432 219 1390 315" style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"><p>次ページの「構想イメージ図」と齟齬の無いよう、項目ごとに具体的な構想を記載してください。</p></div>
レジストリ情報収集方法	<ul style="list-style-type: none">・各患者レジストリについてどのような情報をどのような方法で収集するのかを記載してください。
情報検索システム	<ul style="list-style-type: none">・収集する情報のうちどのような情報を把握・検索できるシステムとするのかを記載してください。
相談・支援の体制	<ul style="list-style-type: none">・患者レジストリ情報を活用して製薬企業、医療従事者等に対してどのようなサービスが提供できるのを記載してください。・上記サービスを提供するうえで、どのような体制を構築するのかを記載してください。
連携協力体制	<ul style="list-style-type: none">・各レジストリを保有する患者レジストリを管理する各種学会等との連携協力体制を記載してください。
事業期間終了後の運営・管理の方策	<ul style="list-style-type: none">・本事業課題の実施期間終了後のシステムの運営・管理及び支援体制の維持に向けた方策を記載してください。

===

【記載例】



補足事項： (補足説明があれば記載してください。)

記入上の留意事項

1. 基本構想（3ページ以内）

- ・評価者が理解しやすいように、必要に応じて図や表を用いて記載してください。

（1）事業の背景

- ・本事業の重要性・必要性が明らかとなるよう、社会的要請や経済、産業の要請及び、当該分野や関連分野の動向等を適宜含めて記載してください。
- ・AMED や他の研究事業での支援を受けた（あるいは現在受けている）研究の成果を、実施しようとする事業に活用するものである場合は、当該研究の経緯・結果等も記載してください。

（2）事業の目標・ねらい

- ・事業目標（事業期間終了時に達成しようとする成果の目標）、事業のねらい（事業成果によって得られるアウトカム）を、具体的な到達点と達成度の判断基準を明確にし記載してください。
- ・記載にあたっては、公募要領に記載されている本事業課題の目標、求められる成果との整合性について留意してください。

（3）事業の全体像

- ・「（2）事業の目標・ねらい」と「2. 事業計画」の各実施項目の相関関係について、中間目標と最終目標とに分けて記載してください。
- ・本事業の目標及び求められる成果との整合性に留意し、以下を含めて事業の全体像を記載してください。分担者が参加する場合は、事業において果たす役割・実施内容を明確にしてください。
 - CIN 構想を推進、支援する部門（体制）の整備計画
 - レジストリ情報収集及び情報公開の方法
 - レジストリ活用のためのコーディネート・サービス提供の方法

（4）事業成果により得られる医療上の効果

- ・本事業により、患者レジストリ検索システムや当該システムを活用したコーディネート・サービスの提供体制の構築が実現した場合、現状の医療や臨床開発にどのような効果をもたらすかを記載してください。

（5）事業の将来展望

- ・「（2）事業の目標・ねらい」の達成を端緒として、将来実現することが期待される発展、科学技術イノベーション創出、疾患レジストリの更なる活性化、CIN 構想の加速、社会貢献 等を、想定し得る範囲で記載してください。
- ・本事業課題の実施期間終了後のシステムの運営・管理及び CIN 推進体制の維持に向けた方策を記載してください。

===

2. 事業計画

- ・「1. 基本構想（2）事業の目標・ねらい」を達成するための具体的な手法、進め方、事業実施期間中の到達点とその達成度の判断基準などを、主要な事業実施項目毎・年度毎に、3 ページ以内で記載してください。
- ・担当者別の実施内容は、「4. 担当者別 補助事業概要」に記載してください。

(1) ▲▲▲▲▲▲▲▲

平成 29 年度：

平成 30 年度：

平成 31 年度：

(2) ××××××××

平成 29 年度：

平成 30 年度：

平成 31 年度：

(3) □□□□□□

平成 29 年度：

平成 30 年度：

平成 31 年度：

(4) ●●●

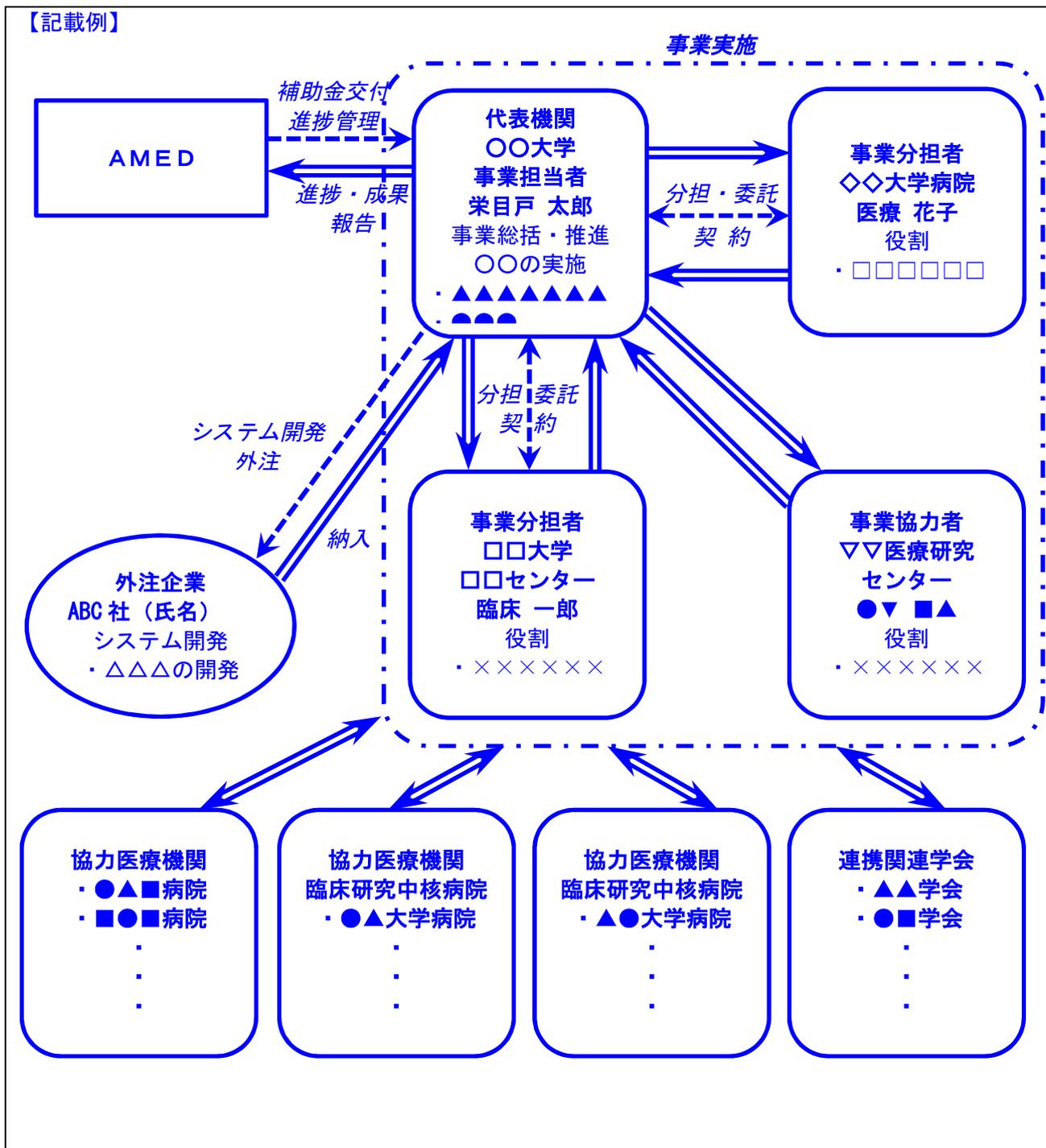
平成 29 年度：

平成 30 年度：

平成 31 年度：

===

3. 実施体制図 (1 ページ以内)



補足事項： (補足説明があれば記載してください。)

記入上の留意事項

- ・実施体制、連携・契約締結等を記入してください。
記載方法は下記のとおりです。
角丸四角形：大学等、楕円形：企業、長方形：AMED、
点線矢印：契約の流れ
二重矢印線：試料、情報等のやりとり
代表分担者： (内容を記載)
- ・事業代表者、事業分担者の相互連携関係を明示し、重要な研究協力者、関連学会、医療機関等との連携を確保する事業体制も含めて記載して下さい。
- ・二重矢印線の内容も、可能な限り具体的に記載してください。

===

6. 事業に関する経費

【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	合計
代表	○○○○○	00,000,000	00,000,000	00,000,000	00,000,000
分担 1	△△△△△	0,000,000	00,000,000	0,000,000	00,000,000
分担 2	□□□□□	0,000,000	0,000,000	0,000,000	0,000,000
…					
合計		00,000,000	00,000,000	00,000,000	00,000,000

【内訳表】

(1) 代表機関：事業担当者の所属機関

機関名：国立大学法人○○○○大学

(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	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	旅費	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	人件費・謝金	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	その他	0,000,000	0,000,000	0,000,000
小計		00,000,000	00,000,000	00,000,000
一般管理費 (小計の <u>xx</u> %)		0,000,000	0,000,000	0,000,000
合計		00,000,000	00,000,000	00,000,000

(2) 分担(1)：代表機関を除く、事業分担者の所属機関

機関名：国立研究開発法人□□大学□□センター

(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	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	旅費	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	人件費・謝金	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	その他	0,000,000	0,000,000	0,000,000
小計		00,000,000	00,000,000	00,000,000
一般管理費 (小計の <u>xx</u> %)		0,000,000	0,000,000	0,000,000
合計		00,000,000	00,000,000	00,000,000

※代表機関を除く、事業分担者の所属機関が複数ある場合は、適宜欄を追加してください。

(3) 分担(2)：代表機関を除く、事業分担者の所属機関

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	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	旅費	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	人件費・謝金	0,000,000	0,000,000	0,000,000
	その他	0,000,000	0,000,000	0,000,000
小計		00,000,000	00,000,000	00,000,000
一般管理費 (小計の <u>xx</u> %)				
合計		0,000,000	0,000,000	0,000,000

【設備備品の内訳】

支出年度	品名	単価 (円)	数量	金額 (円)	設置機関
平成 29 年度	〇〇〇〇〇	500,000 円	1 台	500,000 円	〇〇大学
平成 年度					
平成 年度					
平成 年度					

【外注費の内訳】

支出年度	外注内容	外注先 (予定)	外注費 (円)
平成 29 年度	〇〇〇〇〇システムの開発	ABC 社	2,500,000 円
平成 年度			
平成 年度			
平成 年度			

===

7. 実績・論文・著書リスト

本提案に直接関連する研究開発・事業の実績及びその位置づけ等を簡潔に説明してください。事業担当者及び事業分担者ごとに、論文・著書リストについては、本提案に直接関連する政策提言(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(過去3年間、5報以内)について記入してください。

【本提案に直接関連する実績及びその位置づけ等】

1. ○○大学○○事業費「○○治験ネットワーク整備における○○レジストリの構築」において、○○の調査を実施。○○のレジストリを構築し、運用を開始した。本提案の○○へ活用可能である。
- 2.

【事業担当者の論文・著書リスト】 題名、著者、誌名、巻(号)、頁、掲載年 等

事業担当者名：

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

【事業分担者の論文・著書リスト】 題名、著者、誌名、巻(号)、頁、掲載年 等

事業分担者名：

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

事業分担者名：

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

===

8. 知的財産に関して (適宜、知財担当者と相談の上、記載してください)

(1) 体制について

知財担当者の関与: 有 / 無

(AMEDによる知財サポートを 希望する / 希望しない)

(2) 知的財産権の帰属

知的財産権は研究機関に帰属することを希望する。

知的財産権は機構に帰属する。

9. 企業との連携・協力状況について

・本事業の実施にあたり、企業と連携・協力する計画がある場合は、その内容について記載してください。

10. 他制度での助成等の有無

事業担当者及び事業分担者が、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、課題名、助成期間、役割、本人の受給額、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、この募集に関するお問い合わせ先まで電子メールで連絡してください。

(1) 【事業担当者】氏名：栄目戸 太郎

制度名	受給状況	課題名 (代表者氏名)	研究期間	役割 (代表/ 分担)	本人受給額 (千円) (1) 期間全体 (2) 2017 年度 予定 (3) 2016 年度 実績	エフォート (%)	本提案との関係
科学研究費補助金 (基盤研究 C)	採択済	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○ (栄目戸太郎)	20XX. XX — 20XX. XX	代表	(1) 5,000 千円 (2) 1,000 千円 (3) 2,000 千円	10	当該課題は「○○○」を目的とするものであり、本提案との直接的関連・重複は無い。
AMED ○○事業	採択済	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○ (○○○○)	20XX. XX — 20XX. XX	分担	(1) 20,000 千円 (2) 10,000 千円 (3) 10,000 千円	5	本提案事業のテーマである「△△△」を研究目的の一つとしているが、□□□□としており、本提案との重複はない。
AMED △△事業	申請中	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○ (栄目戸太郎)	20XX. XX — 20XX. XX	代表	(1) 90,000 千円 (2) 30,000 千円 (3) 30,000 千円	15	当該課題は「○○○」を目的とするものであり、本提案との直接的関連・重複は無い。

(2) 【事業分担者】氏名：臨床 一郎

制度名	受給 状況	課題名 (代表者氏名)	研究 期間	役割 (代表/ 分担)	本人受給額 (千円)		エフオ ート (%)	本提案 との関係
					(1) 期間全体	(2) 2017 年度 予定		
					(3) 2016 年度 実績			
					(1) 千円			
					(2) 千円			
					(3) 千円			
					(1) 千円			
					(2) 千円			
					(3) 千円			

(3) 【事業分担者】氏名：

制度名	受給 状況	課題名 (代表者氏名)	研究 期間	役割 (代表/ 分担)	本人受給額 (千円)		エフオ ート (%)	本提案 との関係
					(1) 期間全体	(2) 2017 年度 予定		
					(3) 2016 年度 実績			
					(1) 千円			
					(2) 千円			
					(3) 千円			
					(1) 千円			
					(2) 千円			
					(3) 千円			

