平成28年度

認知症研究開発事業

障害者対策総合研究開発事業

身体・知的等障害分野

感覚器障害分野

**研究開発提案書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 | |  | | | | |
| 研究開発課題名 | |  | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | |
| 研究開発代表者氏名 | |  | | | | |
| 所属機関 部署 役職 | |  | | | | |
| 連絡先 | | 住所：〒  E-mail：　　　　　　　　　　　mobile：  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |
| 研究者番号 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 学歴  (大学卒業以降) | |  | | | | |
| 研究歴  (主な職歴と研究開発内容) | |  | | | | |
| 研究開発期間 | | 平成28年　　月～　平成　　　年　　　月 | | | | |
| 希望する研究開発費 | | 年度 | 研究開発費合計額 | | うち直接経費 | |
| 平成28年 | 円 | | 円 | |
| 平成29年 | 円 | | 円 | |
| 平成30年 | 円 | | 円 | |
| 研究開発目的 | |  | | | | |
| 研究開発概要 | |  | | | | |
| 実施体制（参加者リスト） | 氏名 | 所属機関・部署・　役職 | | 本研究開発提案において  担当する内容 | | エフォート（％） |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 研究開発代表者が所属する機関の事務担当者 | | 住所：〒  機関名：  役職　氏名：  E-mail：  TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |

１．基本構想

（１）研究開発の目標・ねらい

（２） 研究開発の背景

（３） 研究開発の将来展望

２．研究開発の内容

（１）全体計画

（２）分担別　研究開発概要

（ａ）研究開発代表者　所属：

　　　 研究開発代表者　役職　氏名：

分担研究開発課題名（実施内容）：

①研究開発の目的及び内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

（ｂ）研究開発分担者　所属：

　　　 研究開発分担者　役職　氏名：

分担研究開発課題名（実施内容）：

①研究開発の目的及び内容

②研究開発項目、マイルストーン及び研究開発方法

３．体制図

|  |
| --- |
|  |

４．研究開発の主なスケジュール

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発項目 | 担当者  所属・氏名 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

５．経費

【全体表】

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 機関名 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 |
| 代表 |  |  |  |  |
| 分担１ |  |  |  |  |
| 分担２ |  |  |  |  |
| ･･･ |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |

【内訳表】

（１）総括

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名： | |  |  | （単位：円） |
| 大項目 | | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30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　30％以内） | |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |

（２）代表機関：研究開発代表者の所属機関（当該機関に所属する研究開発分担者の研究開発費も含む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名： | | （単位：円） | | |
| 大項目 | | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30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　30％以内） | |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |

（３）分担(枝番)：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 | | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30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　30％以内） | |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |

６．論文・著書リスト

研究開発代表者及び研究開発分担者ごとに、主なもの（過去３年間）につきご記載ください。また、特に本提案に直接関連するものについては著者氏名の名前に「○」を付してください。

【研究開発代表者・分担者】

|  |
| --- |
|  |

７．特許リスト

本提案に関連する特許権等知的財産権の取得及び申請・登録状況について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

８．他制度での助成等の有無

研究開発代表者及び研究開発分担者が、今年度受けている、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、研究課題名、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＞

・「不合理な重複及び過度の集中の排除」に関しては、公募要領の「III．３．研究資金の不合理な重複及び過度の集中の排除について」をご参照ください。

・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、公募要領巻末に記載されたお問い合わせ先まで電子メールで連絡してください。

【研究開発代表者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 制度名 | 受給  状況 | 研究課題名  (代表者氏名) | 研究  期間 | 役割  (代表/  分担) | (1)本人受給研究費  〃 (期間全体)  (2) 〃 (H28年度 予定)  (3) 〃 (H27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) － |  |
|  |  | () |  |  | (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 |  |

【研究開発分担者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 制度名 | 受給  状況 | 研究課題名  (代表者氏名) | 研究  期間 | 役割  (代表/  分担) | (1)本人受給研究費  〃 (期間全体)  (2) 〃 (H28年度 予定)  (3) 〃 (H27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) － |  |
|  |  | () |  |  | (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 |  |

９．倫理面への配慮等

（１）遵守すべき研究に関係する指針等

（指針等の例）

　再生医療等の安全性の確保等に関する法律

　人を対象とする医学系研究に関する倫理指針

　ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針

　遺伝子治療臨床研究に関する指針

　動物実験等の実施に関する基本指針

　その他の指針等（指針等の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（２）本研究開発期間中に予定される臨床研究の有無

　有

　無

※「有」の場合は、予定される内容を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象疾患 | 予定される内容、実施時期 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　（３）疫学・生物統計学の専門家の関与の有無

　有

　無

　（４）人権の保護及び法令等の遵守への対応

10．その他