

(様式1)

**日本医療研究開発機構 難治性疾患実用化研究事業
2019年度 1次公募 研究開発提案書**

研究開発課題名 (英語表記)	〇〇に関する病態解明研究 Study of 〇〇		
公募研究開発課題名	〇〇を目的とした新たな治療法の開発研究(※公募要領を参照して記入すること。)		
研究開発期間	2019年 4月 1日 ~ 2022年 3月 31日(3年間)		
分野	〇〇〇〇 ※e-Radの応募情報登録時の入力と合わせて記入		
分科			
細目			
細目表 キーワード			
細目表以外の キーワード	※e-Radの応募情報登録時の入力と合わせて記入		
研究開発代表者 氏名	(フリガナ)	〇〇〇〇 〇〇〇	
	(漢字等)	〇△ 〇□ Mr. Yyyy Yyyyyy	
所属研究機関	〇〇〇〇大学		
住所	〒XXX-XXXX XXXX 県 XXXX 市 XXXX1-2-3		
電話番号	XX-XXXX-XXXX	F A X	XX-XXXX-XXXX
E-mail	YYY@YY.jp		
部局	△△△学部△△△学科		
職名	△△△		
経理事務 担当者氏名	□□ □□	経理担当部局 名・連絡先等	〇〇〇〇大学管理部〇〇課 電話番号: FAX 番号: E-mail アドレス:
研究開発分担者 氏名※	(フリガナ)	〇〇〇〇 〇〇〇	
	(漢字等)	□□ 〇〇 Ms. Zzzz Zzzzz	
所属研究機関	△△大学		
住所	〒XXX-XXXX XXXX 県 XXXX 市 XXXX4-5-6		
電話番号	XX-XXXX-XXXX	F A X	XX-XXXX-XXXX
E-mail	YYY@YY.jp		
部局	△△△学部△△△学科		
職名	△△△		
経理事務 担当者氏名	〇△ 〇△	経理担当部局 名・連絡先等	△△大学管理部〇〇課 電話番号: FAX 番号: E-mail アドレス:

コメントの追加 [A1]: 【作成上の留意事項】

- ・本文書は申請時から事後評価に至るまで一貫して使用し追記していく事を想定しています。従って場面毎に適合しない項目もあります。記載前にコメントの記載をよくお読み下さい。
- ・青字部は例示です。
- ・網掛け(灰色)及び斜線の欄は記載不要です。
- ・入力欄は指定の無い限り変更可ですが、ページ割については読みやすさをご配慮下さい。
- ・文字の大きさも適宜変更して結構ですが、フォントサイズは概ね 10.5 として下さい。

※ 採択された後に AMED と分担機関が直接委託研究開発契約を締結する場合は、研究開発分担者氏名以下の情報を記入してください。再委託研究開発契約となる場合は、記入不要とします。研究開発分担者等は人数に応じて適宜記入欄を追加してください。

コメントの追加 [A2]: 本事業では、「分担機関」が国の施設等機関等である場合に、研究開発分担者氏名以下の情報を記入してください。

各年度別経費内訳

(1) 全体経費

(単位：千円)

大項目		中項目	第1年度 (2019年度)	第2年度 (2020年度)	第3年度 (2021年度)	計
直接経費	1.物品費	設備備品費	4,000	1,000	0	5,000
		消耗品費	2,000	4,000	4,000	10,000
	2.旅費	旅費	0	500	500	1,000
		3.人件費・謝金	人件費	2,500	2,500	4,000
	謝金		0	0	0	0
	4.その他	外注費	0	2,000	1,000	3,000
その他		1,500	0	500	2,000	
直接経費小計			10,000	10,000	10,000	30,000
間接経費 (30%) (上記経費の30%目安 [※])			3,000	3,000	3,000	9,000
合計			13,000	13,000	13,000	39,000

コメントの追加 [A3]: 必要に応じて、研究期間 (列) を追加してください。

※間接経費は直接経費の30%以下とします。

(2) 機関別経費

(単位：千円)

種別	機関名	第1年度 (2019年度)	第2年度 (2020年度)	第3年度 (2021年度)	合計
代表機関	大手町大学	10,400	10,000	13,000	33,400
分担機関1	日比谷大学医学部附属病院	2,600	3,000	0	5,600
分担機関2					
分担機関3					
研究開発費合計額		13,000	13,000	13,000	39,000

コメントの追加 [A4]: 必要に応じて、分担機関 (行) と、研究期間 (列) を追加してください。記載の際は間接経費込みの金額を記載ください。

(3) 直接経費の具体的な内訳や使用目的

- 研究における●●に用いる●●の購入：●●千円
- ▲▲研究における▲▲のための支出：▲▲千円

コメントの追加 [A5]: 研究に主に使用する項目のうち、高額な物品購入及び外注費用について支出計画を具体的にお示し下さい。この妥当性は審査項目に含まれます。

研究組織（研究開発代表者及び研究開発分担者）

	氏名（年齢） 研究者番号	所属研究機関 部局 職名	現在の専門 学位（最終学歴） 役割分担	第1年度 研究経費 （千円）	エフォ ート （%）
研究開発代表者	○△○□ (XX) 12345678	○○○大学	△△△	X,XXX	XX
		△△△学部△△△学科	△△博士（○○大学）		
		△△△	△△△		
研究開発分担者	□□○□ (XX) 98765432	△□大学	□□□	X,XXX	XX
		△△△学部△△△学科	○○博士（□△学）		
		□□□	□□□□		
研究開発分担者					
研究開発経費合計				X,XXX	

コメントの追加 [A6]: 本事業では、直接経費を記載してください。

コメントの追加 [A7]: 「エフォート」欄には、年間の全仕事時間を100%とした場合（その他の活動エフォート含む）、そのうち当該研究の実施等に必要となる時間の配分率（%）を記入してください。

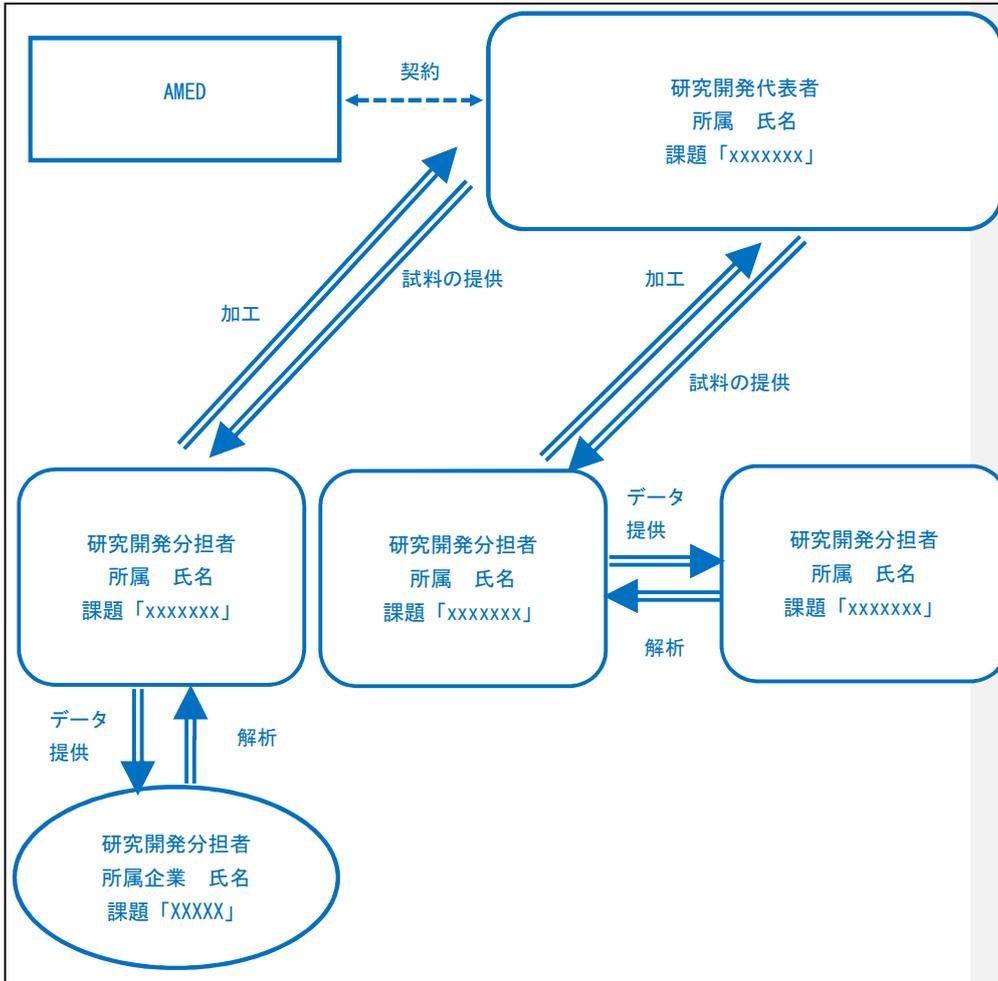
当開発研究に関する協力企業・導出先企業

企業名	協力内容
株式会社●●製薬	対象製剤・製品等の提供。
●●株式会社	●●薬の薬事申請を行う予定。

コメントの追加 [A8]: ここに記載いただく企業等及び研究開発代表者・分担者の情報は、被評価者の情報として、個々の課題評価委員の利益相反マネジメントの判断に用いられます（利益相反マネジメントの対象として評価委員から申告があったときは、原則として当該評価委員は本研究開発提案の評価に携わらないものとします）。このことを念頭に、研究成果としての医薬品等の導出予定企業、臨床研究デザインやデータマネジメントを行う企業、研究資金を提供するなど、本研究開発提案に主体的に参加している企業等を漏れなく記載してください。また、e-Radでも同じ情報を入力していただくこととなりますので、申請に当たってはお手元に控えておいてください。

【1.1 体制図】 (研究開発代表者、研究開発分担者、協力企業等の役割を具体的に記載してください)

コメントの追加 [A9]: 提案時は AMED と研究代表者の間のみ契約の矢印を記載してください



連携する学会、厚労省政策研究班等がある場合、その具体的な連携内容について以下に記載してください。

コメントの追加 [A10]: 別に研究費を獲得している研究班については、計画内容の違いが明確になるように記載してください。
またガイドラインやマニュアル作成等行う場合、関連する学会との関係性を明確に示して下さい。

学会名、政策研究班名	本研究開発提案において連携する内容
日本○○○学会	○○○○○○○○○○○○○○○レジストリからのデータ提供
厚労省政策研究「○○○○○○○○○○○○○○○」班	○○○○○○○○○○○○○○○のガイドラインへの反映

【1.2 協力体制】（下記の体制が整備されている際には、詳細を記載してください）

1. 知財担当者	<input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細：大手町国際特許事務所 弁理士 羽手 典人） （実務経験： <input type="checkbox"/> 特許庁 <input type="checkbox"/> 企業知財部門 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [大手町国際特許事務所]） <input type="checkbox"/> 無（理由： ）
2. ライセンス交渉担当者	<input checked="" type="checkbox"/> 有（詳細：大手町大学顧問弁護士 小紋 衛） （保有資格： <input checked="" type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 弁理士 <input type="checkbox"/> その他 []） <input type="checkbox"/> 無

【1.3 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 カ月に 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.xxxxxxxxx.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	○○○○○○○○○・・・。		

コメントの追加 [A11]: 本研究開発課題で構築する予定のレジストリについて記載してください。

コメントの追加 [A12]: 本研究開発課題で構築する予定の試料のレポジトリについて記載してください。

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 患者の遺伝学的解析 XXX 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
本研究終了後の試料のレポジ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
バイオバンクへの分譲・寄託	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (分譲先: XXX バンク) (分譲時期: ○○○) <input type="checkbox"/> 無
外部からの利用申請に対する対応 (バイオバンクとしての機能)	
○○○○○○○○○・・・。	

【1.4 知的財産について】(適宜、知財担当者と相談の上、記載してください。)

1. 知的財産権の帰属	<input type="checkbox"/> 本研究開発の結果生じた知的財産権を、産業技術力強化法第19条第1項各号に規定する4項目を「国」をAMEDに読み替えて遵守すること、本研究開発結果に係る発明等を行ったときはAMED指定の様式に則った書面にて遅滞なくAMEDに報告すること及びAMEDが実施する知的財産権に関する調査に回答することを約することを条件として、全て本研究開発の受託者である自らに帰属させることを希望する。
2. 計画と関連する出願済みおよび出願予定の特許(複数ある場合は、コピーアンドペーストにより適宜表を追加してください。)	
出願番号	(公開番号も合わせて記載。国際出願がある場合は、WO番号で記載すること。)
発明の名称	
出願日(優先日)	年 月 日(特許権残存期間: 年 月)
出願人(特許権者)	
分類	<input type="checkbox"/> 物質 <input type="checkbox"/> 用途 <input type="checkbox"/> 製剤 <input type="checkbox"/> 製法 <input type="checkbox"/> 診断法 <input type="checkbox"/> スクリーニング法 <input type="checkbox"/> その他()
発明者	<input type="checkbox"/> 開発責任者 <input type="checkbox"/> 共同研究者 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願人(特許権者)	<input type="checkbox"/> 発明者個人 <input type="checkbox"/> 自機関 <input type="checkbox"/> 共同研究機関 <input type="checkbox"/> 国内第三者 <input type="checkbox"/> 海外第三者
出願国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> PCT(○移行前 ○移行済み(移行国: ○米国 ○欧州 ○その他(ヶ国))
審査請求(日本対象)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(年 月)
成立国	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> その他(ヶ国)
ライセンスアウト	<input type="checkbox"/> 済(○独占的、○非独占的) <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未
特許権譲渡	<input type="checkbox"/> 済(○全譲渡、○部分譲渡) <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 予定無し

【1.5】倫理面への配慮

1. 遵守すべき研究に関する指針等	
<input type="checkbox"/> 再生医療等の安全性の確保等に関する法律 <input type="checkbox"/> 臨床研究法 <input checked="" type="checkbox"/> 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 <input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針 <input type="checkbox"/> 遺伝子治療臨床研究に関する指針 <input type="checkbox"/> 動物実験等の実施に関する基本指針 <input type="checkbox"/> 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、予定される内容および倫理委員会の通過状況を記入してください。	
対象疾患	予定される内容、実施時期、倫理委員会の通過状況
〇〇病	〇〇病患者レジストリ構築、20〇〇年×月～20〇〇年×月。 20〇〇年×月に△△病院における倫理委員会を通過（番号：〇〇〇〇）
〇〇	〇〇〇〇
3. 中央倫理委員会等での審査または審査の依頼を予定している	
<input checked="" type="checkbox"/> 中央倫理委員会等で審査する（機関名：) <input type="checkbox"/> 中央倫理委員会等では審査しない <input type="checkbox"/> 未定	
4. 人権の保護および法令等の遵守への対応	

コメントの追加 [A13]: チェックもれが散見されます。当該指針が適用されるか否か、よくご確認ください。

<参考>人を対象とする医学系研究に関する倫理指針ガイダンス(平成27年2月9日(平成27年3月31日一部改訂))抜粋 第3 適用範囲

1 適用される研究

この指針は、我が国の研究機関により実施され、又は日本国内において実施される人を対象とする医学系研究を対象とする。ただし、他の指針の適用範囲に含まれる研究にあっては、当該指針に規定されていない事項についてはこの指針の規定により行うものとする。

また、次に掲げるいずれかに該当する研究は、この指針の対象としない。

- ア 法令の規定により実施される研究
- イ 法令の定める基準の適用範囲に含まれる研究
- ウ 試料・情報のうち、次に掲げるもののみを用いる研究
 - ① 既に学術的な価値が定まり、研究用として広く利用され、かつ、一般に入手可能な試料・情報
 - ② 既に連結不可能匿名化されている情報

2 研究業績

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「○」を付してください。提案の妥当性を評価するために必要な論文や、著書等に記載された文章の該当箇所をアップロードできる容量の上限の中で選択いただき、本文を e-Rad 上に「提案する研究開発課題に関連する学術雑誌等に発表した論文・著書、寄与した臨床指針・ガイドライン等」の資料として添付してください。

研究開発代表者：○△ □□

<論文・著書>

○M.Maruskaku, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Treatment of Hepatic....., Nature, 2015, 1,10-20

M.Maruskaku, T.Aaaa, A.Bbbbb, T.Ccccc, Risk factors for Fungal...., Nature, 2015, 2,17-26

<政策提言>

○○○○○ガイドライン (○○学会編 XXXX 年)

研究開発分担者：□□ ○○

<論文・著書>

○M.Kakukaku, T.Dddd, A.Eeee, T.Ffff, Study on Hepatitis....., Nature, 2015,12,32-40

M.Kakukaku, T. Dddd, A. Eeee, T.Ffff, Study on Malaria....., Nature, 2015,10,45-54

コメントの追加 [A14]: e-Rad への別添リストとして記入してください。

なお、e-Rad へのアップロードは容量制限があります (9.5MB 程度)。容量制限を超えてしまった場合は、内容が理解できなくなる範囲で「カラーではなくモノクロ (グレースケール、二階調) にする」、「画質を落とす」等、容量を下げることを試みてください。

3 研究費の応募・受入等の状況・エフォート

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、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>

- ・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。

研究開発代表者：○△□

(1) 応募中の研究費

資金制度・研究費名 (研究期間・配分機関 等名)	研究課題名 (研究代表者氏名)	役割 (代表・ 分担の 別)	2019年度の研 究経費 (課題全体の額) (千円)	エフォ ート(%)	研究内容の相違点及び他の研究費 に加えて本応募研究課題に応募す る理由
【本応募研究課題】 (20 ~20)	○○と△△の する実験的研究 (○○○)	代表	6,000 [15,000]	30	申請者本人への配分予定 額3年間の総額 例) 6,000×3年 (総額 18,000千円) *
科学研究費補助金・ 挑戦的萌芽研究 (20 ~20)・日本学術振 興会)	○○と△△の□□へ 存性に関する調査研究 (○○○)	代表	3,000 [10,000]	20	研究とは××の視点から調査 する意味で異なり、本応募研究 により統合的に理解が進むた め。 (総額 5,000千円) *
平成30年度○○財団 研究助成金 (20 ○○財団)	××と□□の研究 (○○○)	分担	1,000 [10,000]	10	本研究とは××の視点から調査 する意味で異なり、本応募研 究により統合的に理解が進む ため。 (総額 5,000千円) *

コメントの追加 [A15]: 「エフォート」欄には、年間の全仕事を100%とした場合（その他の活動エフォート含む）、そのうち当該研究の実施等に必要となる時間の配分率（%）を記入してください。

2019年度の研究経費欄の数値につきましては、本事業では、直接経費を記載してください。

既に採択されていて研究費を受け入れている場合も含む。適宜読み替え可能です。

(2) 受入（予定）の研究費

資金制度・研究費名 (研 究期間・配分機関等名)	研究課題名 (研究代表者氏名)	役割 (代表・ 分担の 別)	2019年度の研 究経費 (課題全体の額) (千円)	エフォ ート(%)	研究内容の相違点及び他の研究費 に加えて本応募研究課題に応募す る理由
平成28年度○○財団研 究助成金 (20 ○○ 財団)	××と□□の研究 (○○○)	代表	1,000 [3,000]	10	本研究とは××の視点から調査 する意味で異なり、本応募研 究により統合的に理解が進む ため。
○○事業 (20 20・AMED)	××と□□の研究 (○○○)	分担	780 [10,000]	10	本研究とは××の視点から調査 する意味で異なり、本応募研 究により統合的に理解が進む ため。

* () 内には、研究開発期間を通した研究代表者が申請する予定の研究費（間接経費込み）の総額を記入してください。

(3) その他の活動 エフォート： 20 %

研究開発分担者：□□ ○○

(1) 応募中の研究費

資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名）	研究課題名（研究代表者氏名）	役割（代表・分担の別）	2019年度の研究経費 [課題全体の額] (千円)	エフォート(%)	研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本応募研究課題に応募する理由
【本応募研究課題】 (20 ～20)	○○と△△の相関する実験的研究 (○○○○)	分担	6,000 [15,000]	30	当該分担者の申請予定額 3年間の総額 例) 6,000×3年 (総額 18,000千円) *
科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究 (20～20 ・日本学術振興会)	○○と△△の□□存性に関する調査研究 (○○○○)	代表	3,000 [10,000]	20	研究とは××の視点から調査する意味で異なり、本応募研究により統合的に理解が進むため。 (総額 5,000千円) *
平成30年度○○財団研究助成金 (20 ・○○財団)	××と□□の研究 (○○○○)	分担	1,000 [10,000]	10	本研究とは××の視点から調査する意味で異なり、本応募研究により統合的に理解が進むため。 (総額 5,000千円) *

既に採択されていて研究費を受け入れている場合も含む。適宜読み替え可能です。

(2) 受入（予定）の研究費

資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名）	研究課題名（研究代表者氏名）	役割（代表・分担の別）	2019年度の研究経費 [課題全体の額] (千円)	エフォート(%)	研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本応募研究課題に応募する理由
平成28年度○○財団研究助成金 (20 ・○○財団)	××と□□の研究 (○○○○)	代表	1,000 [3,000]	10	本研究とは××の視点から調査する意味で異なり、本応募研究により統合的に理解が進むため。
○○事業 (20 ～20 ・AMED)	××と□□の研究 (○○○○)	分担	780 [10,000]	10	本研究とは××の視点から調査する意味で異なり、本応募研究により統合的に理解が進むため。

当該研究課題の全体額

* () 内には、研究開発期間を通じた当該研究者が申請する予定の研究費（間接経費込み）の総額を記入してください。

(3) その他の活動 エフォート： 20 %

4 これまでに受けた研究費とその成果等

本欄には、研究開発代表者及び研究開発分担者がこれまでに受けた研究費（所属研究機関より措置された研究費、府省・地方公共団体・研究助成法人・民間企業等からの研究費等。なお、現在受けている研究費も含む。）による研究成果等のうち、本研究の立案に生かされているものを選定し、当該資金制度とそれ以外の研究費に分けて、次の点に留意し記述してください。

研究開発代表者：○△ ○□

【当該資金制度】

(1) AMED●●研究事業、20～20、 「○○に関する研究」、代表者、40,000千円(直接経費)

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

(2) AMED●●事業、20～20、 「○○に関する研究」、分担者、10,000千円(直接経費)

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

【それ以外の研究費】

(3) 科学研究費補助金●●研究、20～20 3、「○○に関する研究」、代表者、40,000千円

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

研究開発分担者：□□ ○○

【当該資金制度】

(1) AMED●●研究事業、20～20、 「○○に関する研究」、代表者、40,000千円(直接経費)

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

(2) AMED●●事業、20～20、 「○○に関する研究」、分担者、10,000千円(直接経費)

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

【それ以外の研究費】

(3) 科学研究費補助金●●研究、20～20、 「○○に関する研究」、代表者、40,000千円

研究成果及び中間・事後評価結果：××××の成果を得た。

コメントの追加 [A16]: それぞれの研究費毎に、資金制度名、期間（年度）、研究課題名、研究代表者又は研究分担者の別、研究経費（直接経費）を記入の上、研究成果及び中間・事後評価（当該研究費の配分機関が行うものに限る。）結果を簡潔に記述してください。