

管理番号(AMED 記入欄)

## 記載例、解説

様式 1 を例に記載しています。様式 2 - 4 についても、これを参考にしてください。

### 情報提供書

日本医療研究開発機構 戦略推進部 脳と心の研究課 御中

実態調査において、スクリーニング（検査／評価尺度）に関わる情報を登録します。

#### ●情報の公開範囲（必須）

情報の公開範囲 (○をお付け下さい、複数回答可) (右は記入例)	<input type="radio"/>	① 制限公開（制限公開情報の登録を行った機関にのみ公開、本様式の 2～3 ページに記載）
	<input type="radio"/>	② 非制限公開（一般公開：AMED ウェブページで一般公開、本様式の 4 ページに記載）
	<input type="radio"/>	③ 非公開（AMED 及び経済産業省内でのみ共有、本様式の 5 ページに記載）

本スキームにより得ることのできる他機関の制限公開情報は、マッチングの目的で検討することのみに利用し、第三者に開示しません。

同意の上チェックボックスをクリックしてチェックを入れてください。

(同意の上、上記チェックボックスをクリックしてください。)

機関・団体名、所在地	(記入例) ○○○○○○、〒XXX-XXXX ○○県 △△△ ○○○ XXX
------------	--

#### ●担当者連絡先について記入してください。(必須)

所属・役職	(記入例) △△△ ○○○ XXX
氏名(フリガナ)	(記入例) ○○ ○○ (○○○ ○○○)
電話	(記入例) XX-XXXX-XXXX
e-mail	(記入例) YYY@YY.jp

※AMED に登録する際、メール件名は「様式○【組織略名】」、添付ファイル名は「様式○【組織略名】」としてください。複数企業等による協同参画の場合は、組織略名の後に「(協)」を付けてください。

※枠内に、フォント Meiyō UI、文字サイズ 10.5pt 程度の文字で記入してください。

※必要に応じてセル高・行数を調整していただいて差し支えありませんが、セル幅・列数は変更しないでください。またセル高・行数の調整等によって、表が次ページにまたがることは避けてください（パート A についてはトータルで 2 ページ以内に収めていただければ結構です）。

(パート A) 制限公開 (制限公開情報の登録を行った機関にのみ公開)

パート A は基本的小ご回答をお願いします。

機関・団体名、所在地	(記入例) ○○○○○○、〒XXX-XXXX ○○県 △△△ ○○○ XXX
連絡先(メールアドレス等)	(記入例) YYY@YY.jp

●現在の連携状況と今後の連携の希望 (以下は記入例)

現在、提供者と連携しているか？	連携している ・ <u>連携していない</u>
現在の連携先 (複数選択可)	① スクリーニング (検査／評価尺度) 提供者 ② ソリューション (リスク低減・予防) 提供者 ③ ソリューション (生活支援・社会受容) 提供者 ④ フィールド (自治体・介護施設等)
今後、スクリーニング (検査／評価尺度) ・ソリューション (対応方法) ・フィールド (協力地域・団体) 提供者との連携を希望するか？	<u>希望する</u> ・ 希望しない
希望する連携先 (複数選択可)	① スクリーニング (検査／評価尺度) 提供者 <u>②</u> ソリューション (リスク低減・予防) 提供者 ③ ソリューション (生活支援・社会受容) 提供者 <u>④</u> フィールド (自治体・介護施設等)

●以下、内容についてご記載ください

製品・サービスの概要	(記入例) 認知症発症の○○○を検出する XXXXXX の開発。○○を用いた……………を……………に提供し……………を解決することを目的とする。
------------	--

(パートA <続き>) 制限公開 (制限公開情報の登録を行った機関にのみ公開)

製品・サービスの概要 (続き) (右は記入例)	主なターゲット (○をお付け下さい、複数選択可)	<input type="radio"/> 健常者 <input type="radio"/> SCI (主観的認知機能障害) <input type="radio"/> MCI (軽度認知障害) ・ 認知症
	製品・サービスの分類 (○をお付け下さい)	・ 認知機能テスト   ・ 画像検査 <input type="radio"/> 血液検査   ・ 日常生活データ解析 ・ その他 (ご記載ください)
	製品・サービスの開発状況 (○をお付け下さい)	・ 開発検討中 <input type="radio"/> 開発中 ・ 実証研究中   ・ 販売中
	販売中・販売した場合の価格のイメージ	(記入例) XX 人に提供した場合、〇〇円程度
製品・サービスのエビデンスについて	根拠とするエビデンス	(記入例) 科学的根拠として、〇〇〇〇の XXXXXX……………は認知症発症前後の……………に対応する。参考文献、URL を下記。
	公開されている論文・説明資料等あれば URL を記載	(記入例) B.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Monitoring of…………, Nature, 2015 , 1,10-20 <a href="https://www.XXXXXXX /XXX.html">https://www.XXXXXXX /XXX.html</a>
課題・ニーズについて	開発における課題・ニーズ	(記入例) ……………を計測し、……………が課題である。しかしながら現状では……………。
	効果検証における課題・ニーズ	(記入例) 現実社会において……………を検知し、……………が課題である。しかしながら……………検証するフィールドが得られず……………。
	製品・サービスを全国展開する上での課題・ニーズ	(記入例) ……………サービスの全国展開、グローバル展開は……………。

(パート B) 非制限公開 (一般公開 : AMED ウェブページで一般公開)

本ページの情報が AMED ウェブサイトにおいて非制限公開 (一般公開) されることを許諾します。

機関・団体名、所在地	(記入例) ○○○○○○、〒XXX-XXXX ○○県 △△△ ○○○ XXX
連絡先(メールアドレス等)	(記入例) YYY@YY.jp
URL (任意記載)	(記入例) https://www.XXXXXXX /XXX.html (任意記載)
自由記述欄	<p>パート A に記載した内容に沿って、概要を簡潔にご記載ください。できるだけ現在の枠内をお願いします。</p> <p>(記入例) ○○○を目的として○○○のサービスを開発した。○○○ (文献 : XXX) など、かなりのエビデンスを取得している。広く公開、宣伝し○○○などの協業パートナーを見いだしたい。</p>

(パート C) 非公開（認知症官民連携実証プラットフォームプロジェクトの参考情報として活用）

以下の情報を非公開情報として提供します。

- 非公開情報として自由にご記載ください。

パート A に記載した内容に沿って、概要をご記載ください。枠内をお願いします。

（記入例）パート A に記載したサービスと関連し、〇〇〇を目的として〇〇〇の製品、サービスを開発中である。これまで、〇〇〇等かなりのエビデンスを取得しているが、現段階では……………〇〇〇等、不確定な要素も含んでおり、非公開情報として、AMED 内あるいは認知症官民連携実証プラットフォームプロジェクトの参考情報としてとどめていただきたい。