（様式１）

**日本医療研究開発機構　2019年度医工連携事業化推進事業／「医療機器ベンチャー教育事業」**

**研究開発提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| **研究開発課題名****（英語表記）** | *〇〇に関する研究開発**Study of ○○* |
| 公募名（事業名） | 医工連携事業化推進事業 |
| 研究開発期間 | 2019年　月　*１*日　　～　　2020年　*３*月　*３１*日（　*0.6*　年間） |
| 分　野 | *〇〇〇〇* |
| 分　科 | *△△△**※e-Radの応募情報登録時の入力と合わせて記入* |
| 細　目 | *□□□* |
| 細目表　　　キーワード | *○△□、○□△* |
| 細目表以外のキーワード |  |
| **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 | *○○○○大学* |
| 住所 | 〒*XXX-XXXX* |
| 電話番号 | *XX-XXXX-XXXX* | ＦＡＸ | *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 | *○○○○大学管理部○○課**電話番号： 　　FAX番号：**E-mailアドレス：* |

※1　人数に応じて適宜記入欄を追加してください。一部の開発課題を分担するなど主要な参加研究員を記入する欄です。人数に応じて適宜記入欄を追加してください。

**研究組織（研究開発代表者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | 2019年度研究経費（千円） | エフォート（％） |
| 研究開発代表者 | *〇△〇□（XX）**12345678* | *○○○○大学* | *△△△* | *X,XXX* | *XX* |
| *△△△学部△△△学科* | *△△*博士（*○○大学*） |
| *△△△* | *△△△* |
| 計　*１名* | 研究開発経費（直接経費）合計 | *X,XXX* |  |

* 「開発サポート研究」として、「開発サポート機構」が【医療機器ベンチャー支援事業】実施者に提供する各種サポート業務を担当する者は、採択後、「参加研究員」として申請いただきますので、こちらには記載不要です。

**１　研究目的**

1. 「医療機器ベンチャー企業」の研究開発に必要な「開発サポート」の現状および問題点について記載してください。
2. 本提案書においてどの様な点に特に着目し、何を「開発サポート」として【医療機器ベンチャー支援事業】実施者に提供し、最終的な医療機器開発を推進するのか、簡潔に記載してください。
3. 本提案において、今後の本邦の「医療機器ベンチャー企業」の発展のために、どのような課題・要素・ニーズを抽出する必要性があるか、記載してください。

※①～③については、必要であれば適宜文献を引用しつつ、１，０００字以内で、具体的且つ明確に記入してください。

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。*

**２　研究計画・方法**

**（１）研究計画・方法**

1. 本提案の研究開発目標を達成するための研究開発項目と進め方、研究開発代表者の役割について、１，６００字以内で記入してください。
2. 別紙１「研究開発内容の詳細等」、別紙２「実施体制組織図」および別紙３「研究開発計画の詳細等」を踏まえた、サマリーとして記載してください。
3. 本提案の最終目標達成のために、キーとなる研究開発項目と重要な節目時期を盛り込んで記載してください。

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。*

別紙１　研究開発内容の詳細等

別紙２　実施体制組織図

別紙３　研究開発計画の詳細等

※別紙1～4は1600字に含まない

別紙４　研究開発経費の詳細等

**３　研究業績**

1. 「研究開発代表者」は必ず記載してください。
2. 「研究開発代表者」学術雑誌等に発表した論文・著書のうち、主なもの（過去５年間）を選択し、直近年度から順に記入してください。また、この提案課題に直接関連した論文・著書については、「○」を付し、要約を記載してください。
3. 特許権等知的財産権の取得及び申請状況および、研究開発課題の実施を通じた政策提言(寄与した指針又はガイドライン等)を記入してください。

*・研究開発代表者　○△　○□*

*＜論文・著書＞*

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

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

*＜特許権等知的財産権の取得及び申請状況＞*

*＜政策提言＞*

*○○○○○○ガイドライン（○○学会編　XXXX年）*

**４　研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

「研究開発代表者」は必ず記載してください。本応募課題の応募時点における、（１）応募中の研究費、（２）受入予定の研究費、（３）その他の活動について、次の点に留意し記入してください。なお、複数の研究費を記入する場合は、線を引いて区別して記入してください。具体的な記載方法等については、研究計画調書作成・記入要領を確認してください。

1. 「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。

1. 「応募中の研究費」欄の先頭には、本応募研究課題を記入してください。

**研究開発代表者氏名***○△　○□*

**（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）申請者本人への配分予定額 | 役割(代表・分担の別) | 平成30年度の研究経費[期間全体の額] (千円) | エフォート(%)研究開発課題全体（直接経費）の総額例）（6,000＋1,000（分担者））×3年 | 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】**（H30 ～H32 ）*研究開発期間全体で申請者本人が使用する総額（予定額）例）6,000×3年 | *○○と△△の相関に関する実験的研究**（○○○○）* | *代表* | *6,000**[18,000]* | *30* | *（総額21,000千円）\** |
| *科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究（H30~H31・日本学術振興会）* | *○○と△△の□□への依存性に関する調査研究（○○○○）* | *代表* | *3,000**[9,000]* | *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　9,000千円）\** |
| *平成30年度○○財団研究助成金（H30・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担*研究代表者の場合、総額を記載 | *1,000**[1,000]* | *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。* |

既に採択済みで研究費を受け入れている又は受け入れる予定となっているもの。適宜読み替え可能。

**（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) | 平成30年度の研究経費[期間全体の額](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29年度○○財団研究助成金（H29・○○財団* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *代表* | *1,000**[1,000]* | *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）\** |
| *○○事業（H28～H32・AMED）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[5,000]* | *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、研究開発期間全体の直接経費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*　％**

**５　これまでに受けた研究費とその成果等**

「研究開発代表者」は必ず記載してください。本欄には、「研究開発代表者」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、本研究提案書の立案に生かされているものとそれ以外の主なものに分けて記載してください。※必要に応じて行を挿入して構いません。

**研究開発代表者　氏名***○△　○□*

**（１）これまでに受けた研究費の内、本提案書の立案に生かされているもの**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名）申請者本人への配分額　例）2,000×3年 | 研究課題名（研究代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 研究経費（本人への配分額）[課題全体の額] (千円) | エフォート(%) | 得られた結果・成果 |
| *基盤研究（A）**（ H21～H23 ）* | *○○と△△の相関に関する実験的研究**（○○○○）*研究開発期間全体総額　例）6,000×3年 | *代表* | *6,000**[18,000]* | *30* | *××××の成果を得た。**××の可能性について見極めることができた。* |
| *平成28年度○○財団研究助成金（H28・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[1,000]* | *10* | *××××の成果を得た。**××の可能性について見極めることができた。* |

**（２）これまでに受けた主な研究費の内、本提案書の立案には直接関係がない主なもの**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名）申請者本人への配分額　例）2,000×3年 | 研究課題名（研究代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 研究経費（本人への配分額）[課題全体の額] (千円) | エフォート(%) | 得られた結果・成果 |
| *基盤研究（A）**（ H21～H23 ）* | *○○と△△の相関に関する実験的研究**（○○○○）*研究開発期間全体総額　例）6,000×3年 | *代表* | *6,000**[18,000]* | *30* | *××××の成果を得た。**××の可能性について見極めることができた。* |
| *平成28年度○○財団研究助成金（H28・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[1,000]* | *10* | *××××の成果を得た。**××の可能性について見極めることができた。* |

　　　　　　　　　　別紙１（A4用紙3～4ページ程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

 **研 究 開 発 内 容 の 詳 細 等**

|  |
| --- |
| 研究開発内容の要約図 |

※研究開発内容の要約図は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。

※次ページに研究開発する技術・機器・システムの目標性能を記載してください。

*（例）*

*【医療機器開発研究】実施者に提供する開発サポートの考え方、期待される効果*

開発サポートの基本概念（箇条書き）

予定している開発サポートの具体的内容の項目

期待される開発サポートの効果

*取得結果例*

*データ処理例/表示例*

*××等*

*・【医療機器ベンチャー支援事業】実施者単独の開発ではではなしえなかった××の結果・成果が得られる点　など*

*・開発サポートを実施するに当たっての貴施設の強み・特徴　等について記載ください。*

終了後に得られる、将来の「開発サポート」研究への課題等

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

|  |
| --- |
| 【研究開発する開発サポート研究の仕様項目と目標性能】 |
| 集合セミナー（必須） | *15文字程度で簡潔に* |
| 提供する集合セミナーの項目 |  |

|  |
| --- |
| 【研究開発する開発サポート研究の仕様項目と目標性能】 |
| 個別コンサルティング（必須） | *15文字程度で簡潔に* |
| 提供する個別コンサルティングの項目 |  |

|  |
| --- |
| 【研究開発する開発サポート研究の仕様項目と目標性能】 |
| その他提供する開発サポート名（任意） | *15文字程度で簡潔に* |
| 提供するサポート事業の項目 |  |

１．本研究の申請にあたり、医療機器ベンチャー企業に提供する開発サポートの基本的理念

２．予定している開発サポートの項目とその具体的内容（公募要領に記載されている講義、個別コンサルティング等に関する支援等について）

*※以下の点に留意して記述すること。*

*・提案された講義の内容は医療機器の改良に効果的であるか。*

*・提案された事業化・開発に関する支援の内容・体制は医療機器の改良に効果的であるか*

*・事業化・開発に関する支援のためのその他の提案事項は医療機器の改良に効果的であるか*

*・医療機器の研究開発に関する人材育成及びサポートの実績を十分有しているか
・開発サポート機関として推進に必要な人材（企業経験者、規制機関経験者等）を整備できるか。*

３．上記開発サポートが特に医療機器ベンチャー企業の医療機器開発推進に資すると考える理由

*なぜ若手研究者に特に必要で、それが今後の本邦の医療機器開発のために必要であるか等について記載してください。*

別紙２（A4用紙1ページ以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**実　施　体　制　組　織　図**

提供する「」の実施にあたって、どのような体制で提供するか、記載してください。

*図表を用い、「開発サポート」を行う項目と担当するものの氏名(研究開発代表者以外の参加研究員を含む。氏名が未定の場合は｢参加研究員A｣などでよい)、役割分担をわかりやすく記載してください。*

*貴機関の特徴・特色が理解しやすい記載をお願いいたします。*

*「開発サポート」には関与しない、貴機関の部門・部署の記載はしないでください。*

　　　　　　　　　　　　　別紙３　A4用紙4～5ページ程度

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

**研 究 開 発 計 画 の 詳 細 等**

１．「開発サポート」スケジュール（例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開発項目 | 研究開発分担者氏名 | *第1）*年度 | *（第2）*年度 | *（第3）*年度 |
| （例）【開発項目１要素技術①】○○設計・試作○○特性評価【開発項目２要素技術②】　××構築・選定　【開発項目３システム開発】　○○設計・試作システム性能評価【開発項目４臨床上の有用性検証】　　　 | ＡＡＡＢＢＢＣＣＣＤＤＤ |  | *・本表は1ページに収めてください。**・本事業ではさまざまな開発段階の医療機器が開発サポートの対象になりますが、1つ以上例を挙げて、貴機構として、どのような開発サポートを提供し、革新的な医療機器開発を行うのかを記載してください。**・この枠は削除してください* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

２．具体的な開発サポート研究項目とその進め方

*｢１．開発スケジュール｣表に図示した具体的な開発項目とその進め方（研究開発ステップ）について説明を記載してください。医療機器開発上で想定される複数の問題点に関して、特に重要な項目を例示し具体的にどのようなアプローチでサポートを行うか、記載してください。*

*また今回の事業において、どのような課題を抽出し、今後の本邦の医療機器開発に有用な情報とするかその方法を記載してください。*

*【留意点】*

*研究開発課題の採択決定後、研究開発提案書を踏まえて全体研究開発計画書を作成・提出していただくことになります。この全体研究開発計画書には開発期間終了時に達成される最終目標を定めていただきます。目標の達成状況が重要な評価基準のひとつとなりますので、研究開発提案書作成時においてもそれを念頭において記載してください。*

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

３．開発サポート研究を実現する上でキーとなる項目、予想される問題点とその解決策

*本提案の最終目標値を達成するためにキーとなる最重要開発ステップは何で、うまく進捗したか否かを判断する節目時期と判断項目は何か記載ください。生じると予想される問題点・懸念点と、それをどのように解決するかについてリスク回避策、バックアップ策やリカバリー策などを記載してください。*

別紙４　A4用紙2ページ以内

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発代表者名 |  |

 **研 究 開 発 経 費 の 詳 細 等**

１．費目別・年度別内訳 　　　　　（単位：千円）

| 費　　　　　目 | 平成*30年度*第２四半期 | 第３四半期 | 第４四半期 | 合計 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. 物品費(設備備品費) | *・開発目的に対する経費の妥当性を審査するため、【a設備備品費】【ｄ人件費】【e外注費】は分担機関毎に分け、費目欄に品名・手配名等を挙げ記載ください。【b消耗品費】【ｃ旅費】【ｆその他経費】については年度毎の経費金額を記載ください。**・審査する視点は、有効に使用されることが見込まれるものか、他の経費で措置されることがふさわしい内容となっていないか、購入を計画している開発設備等は、開発遂行上必要不可欠なものであるか等です。**・選考の過程で、必要に応じて購入品目等の詳細な内訳や見積書等の提示をお願いすることがあります。**・採択条件として、開発期間の短縮や開発費の削減を行うことがあります。**（この枠は削除してください）* |  |  |  |
| （内　訳）*●●装置* |  |  |  |  |
| b. 物品費(消耗品費) |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |
| c. 旅費 |  |  |  |  |
| （内　訳） |  |  |  |  |
| d. 人件費・謝金 |  |  |  |  |
| （内　訳）*研究員1名* |  |  |  |  |
| e. その他(外注費) |  |  |  |  |
| （内　訳）*○○試作* |  |  |  |  |
| 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） |  |  |  |  |

（注）「開発費合計」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。

（別添）要約（英文・和文）

**Summary of Proposal**

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

 1. Project title

 2. Principal investigator

* Name Hanako Iryou
* Sex　 Female
* 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.*

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

 4. Keywords (10 items maximum)

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

1. 　　　　　　 2. 　　　　　　 3. 　　　　　　　4.

5. 　　　　　　 6. 　　　　　　　7. 　　　　　　 8.

9. 　　　　　　 10.

 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.

**研究開発提案書要約**

※ 本「研究開発提案書要約」は２頁以内に収めてください。

 １．研究開発課題名

（例）△△△△の開発サポートの実施研究

 ２．研究開発代表者

* 氏名 医療　花子
* 性別 女
* 研究者番号（８桁） XXXXXXXX
* 生年月日（西暦） 19XX 年 XX 月 XX日
* 所属研究機関 ○○○○大学
* 所属部局 △△△学部
* 職名 教授
* 連絡先（E-mail） ZZZZZZ@YY.jp

 ３．アブストラクト

*1000文字以内で簡潔に記載してください。（期待される成果も含む）。*

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。

 ４．キーワード（10単語以内）

*提案内容を示す、適切かつ重要と思われる単語を記載してください。*

1．△△感染症　　2．○○合成阻害剤　　3．国際展開　　．．．．．．