（様式1）

**日本医療研究開発機構　脳科学研究戦略推進プログラム**

**令和元年度　公募　研究開発提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発課題名 | （e-Radへ登録および申請書末の要旨での記載を同一にしてください） |
| 公募名 | 認知症の予防・診断・治療法等の開発につながるシーズ探索研究 |
| 研究開発期間 | 契約締結日～　2021年　3月　31日（　2　年間） |
| 事業名 | 脳科学研究戦略推進プログラム臨床と基礎研究の連携強化による精神・神経疾患の克服（融合脳） |
| 分　野 |  |
| 分　科 |  |
| 細　目 |  |
| 細目表キーワード | ○△□、○□△（※e-Radの研究分野（主）の「キーワード」を記入してください） |
| 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　XXXX県XXXX市XXXX1-2-3 |
| 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： |
| 研究開発分担者氏名※ | （フリガナ） | 〇〇〇〇　〇〇〇　※全ての分担者について記載 |
| （漢字等） | □□　○○　　　　 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 | 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： |

※　研究開発分担者等は全ての分担者について記載してください。また、人数に応じて適宜記入欄を追加してください。

**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) | 計 |
| 直接経費 | 1.物品費 | 設備備品費 | 4,000 | 1,000 | 5,000 |
| 消耗品費 | 2,000 | 4,000 | 6,000 |
| 2.旅　費 | 旅　費 | 0 | 500 | 500 |
| 3.人件費　・謝金 | 人件費 | 2,500 | 2,500 | 5,000 |
| 謝金 | 0 | 0 | 0 |
| 4.その他 | 外注費 | 0 | 2,000 | 2,000 |
| その他 | 1,500 | 0 | 1,500 |
| 直接経費小計 | 10,000 | 10,000 | 20,000 |
| 間接経費（ 30％）（上記経費の30%目安※） | 3,000 | 3,000 | 6,000 |
| 合　計 | 13,000 | 13,000 | 26,000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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) | 合計 |
| 代表機関 | 大手町大学 | 10,400 | 10,000 | 20,400 |
| 分担機関1 | 日比谷大学医学部附属病院 | 2,600 | 3,000 | 5,600 |
| 分担機関2 |  |  |  |  |
| 分担機関3 |  |  |  |  |
| 研究開発費合計額 | 13,000 | 13,000 | 26,000 |

（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

**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（所属機関と、主たる研究場所が異なる場合は、主たる研究場所についても記載のこと。） | 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 | 〇△〇□（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 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計2名 | 研究開発経費合計 | X,XXX |  |

**1．目的**

**2　研究計画・方法**

**【2.1研究開発項目別　研究開発概要】**

**2.1.0 全体計画：**

**2.1.1 研究開発項目(1)：**○○○○に関する研究

**研究開発担当者 氏名：**千代田　次郎（チヨダ　ジロウ）

**所属機関・部署・役職：**大手町大学 ・大学院医学研究科・助手

**研究開発項目の概要**（1ページ以内）

**目的：**〇〇

**具体的な研究手段（内容）：**〇〇

**達成される成果：**〇〇

**マイルストーン： 時期：**いつ（頃）まで。**結果：**研究全体の要となるデータの取得。

**2.1.2 研究開発項目(2)：**○○○○に関する研究

**研究開発担当者 氏名：**栄目戸　太郎（エイメド　タロウ）

**所属機関・部署・役職：**大手町大学 ・大学院医学研究科・教授

**研究開発項目の概要**（1ページ以内）

**目的：**〇〇

**具体的な研究手段（内容）：**〇〇

**達成される成果：**〇〇

**マイルストーン： 時期：**いつ（頃）まで。**結果：**新規性の探求。

**【2.2研究開発の主なスケジュール】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発項目 | 担当者氏名 | 第1年度(2019年度) | 第2年度(2020年度) | 達成率 |
|  | 2Q | 3Q | 4Q | 1Q | 2Q | 3Q | 4Q |
| （1） | 千代田(栄目戸) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （2） | 栄目戸(千代田) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**【2.3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)

【体制図記載例】角丸四角形：大学等、楕円：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、分担

*研究開発代表者*

*所属（及び主たる研究場所）　氏名*

*課題「xxxxxxx」*

*研究開発分担者*

*所属（及び主たる研究場所）　氏名*

*課題「xxxxxxx」*

*研究開発分担者*

*所属（及び主たる研究場所）　氏名*

*課題「xxxxxxx」*

*AMED*

*解析*

*データ*

*提供*

*試料の提供*

*加工*

*研究開発分担者*

*所属（及び主たる研究場所）　氏名*

*課題「xxxxxxx」*

**3　研究業績**

　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。

**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

＜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

**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：○△　○□**

**（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（直接経費） | 役割(代表・分担の別) | 2019年度の研究経費（直接経費）[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 |
| 【本応募研究課題】（2019 ～2021）研究開発期間全体で申請者本人が使用する総額（直接経費）（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]* |  | 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（総額 21,000千円）*\** |
| 科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究（2019～2020・日本学術振興会） | ○○と△△の□□への依存性に関する調査研究（○○○○）上欄と同様に研究代表者の場合、総額を記載 | 代表 | *3,000**[9,000]* |  | 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）*\** |
| 2019年度○○財団研究助成金（2019・○○財団） | ××と□□の研究（○○○○） | 分担 | *1,000**[1,000]* |  | 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（直接経費）[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 |
| 2019年度○○財団研究助成金（2019・○○財団 | ××と□□の研究（○○○○） | 代表 | *1,000**[1,000]* |  | 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。研究開発課題全体（直接経費）の総額例）（1,000＋1,000（分担者））（総額　2,000千円）*\** |
| ○○事業（2017～2021・AMED） | ××と□□の研究（○○○○） | 分担 | *1,000**[5,000]* |  | 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載してください。

**（3）その他の活動　　　エフォート：　　％**

**5　これまでに受けた研究費とその成果等**

研究代表者及び研究分担者がこれまでに受けた研究費※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**。

※：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。現在受けている研究費も含む。

**研究開発代表者：○△　○□**

【当該資金制度】

（1）AMED●●研究事業、H21～H23、「○○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、H21～H23、「○○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、H21～H23、「○○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、H21～H23、「○○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、H21～H23、「○○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、H21～H23、「○○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。

**Summary of Proposal**

 1. Project title

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

 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.

.

.

.

10.

**研究開発提案書要約**

 1．研究開発課題名

*△△△△の創出を目指した研究*

 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

*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　　．．．．．．*