令和4年度

創薬支援推進事業

創薬シーズ実用化支援基盤整備事業

提案書

課題名

○○○○

代表機関名

○○○○株式会社

（注）・入力する文字のサイズは、原則として10.5pを用いてください。

・青字の文言は記載例ですので、応募に当たっては削除して記入し直し、黒字に変更して提出してください。

**令和4年度　創薬支援推進事業・創薬シーズ実用化支援基盤整備事業**

**補助事業提案書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公募名（事業名） | 創薬支援推進事業・創薬シーズ実用化支援基盤整備事業 | | | | | |
| 課題名 | *エコシステムユニット or プロモーターユニット or キャタリストユニット* | | | | | |
| 実施予定期間 | 令和*４*年*４*月*１*日　　～　　令和*９*年*３*月*３１*日（　*５*　年間） | | | | | |
| ユニット代表者氏名  （フリガナ） | *医療　花子（イリョウ　ハナコ）* | | | | | |
| 機関名（フリガナ） | *○○○○株式会社（○○○○カブシキカイシャ）* | | | | | |
| 住所 | 〒*XXX-XXXX* | | | | | |
| 電話番号 | *XX-XXXX-XXXX* | | ＦＡＸ | | | *XX-XXXX-XXXX* |
| E-mail | *YYY@YY.jp* | | | | | |
| 所属 | *△△△部△△△課* | | | | | |
| 役職 | *△△△* | | | | | |
| 経理事務  担当者氏名 | *□□　□□* | 経理事務担当部署名・連絡先等 | | *○○○○株式会社○○部○○課*  *電話番号： 　　FAX番号：*  *E-mailアドレス：* | | |
| ユニット分担者氏名（フリガナ）※ | *医療　太郎（イリョウ　タロウ）* | | | | | |
| 機関名（フリガナ） | *△□株式会社（△□カブシキカイシャ）* | | | | | |
| 住所 | 〒*XXX-XXXX* | | | | | |
| 電話番号 | *XX-XXXX-XXXX* | | ＦＡＸ | | *XX-XXXX-XXXX* | |
| E-mail | *YYY@YY.jp* | | | | | |
| 所属 | *△△△部△△△課* | | | | | |
| 役職 | *△△△* | | | | | |
| 経理事務  担当者氏名 | *○△　○△* | 経理事務担当部署名・連絡先等 | | *○○○○株式会社○○部○○課*  *電話番号： 　　FAX番号：*  *E-mailアドレス：* | | |

*※　ユニット分担者がいない場合は削除してください。また、人数に応じて適宜記載欄を追加してください。*

*※　記載例と説明文（青字&斜体の全ての箇所）を削除し提出してください。*

各年度別経費内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大項目 | | 中項目 | R4年度 | R5年度 | R6年度 | R7年度 | R8年度 | 計 |
| 直  接  経  費 | 1.物品費 | 設備備品費 |  |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
| 2.旅　費 | 旅　費 |  |  |  |  |  |  |
| 3.人件費  　・謝金 | 人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |  |  |  |
| 4.その他 | 委託費 |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 小　計 | |  |  |  |  |  |  |
| 一般管理費（小計の10%） | | |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 | | |  |  |  |  |  |  |

**１　事業目的**

*・本事業の目的、必要性及び特色・独創的な点について、1,000字以内で、現在までに実施してきた事業等の実績や創薬支援ネットワークの中での位置付け、最終的な目標達成に必要な事業実施計画について具体的かつ明確に記入してください。*

***・****本事業実施計画について現在までに行った事業等、事業の最終的な目標を達成するのに必要な他の事業実施計画（公的資金又は民間資金による事業）と本事業計画の関係を明確にしてください。*

*・本事業の特色・独創的な点については、国内・国外の他の事業や取組などを踏まえ、記入してください。*

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

**２　事業計画・方法**

（1）要約（英文・和文）　＜最後に別添として添付＞

（2）事業計画・方法

*・事業目的を達成するための具体的な事業計画及び方法を4頁以内で記入してください。*

*・事業計画を遂行するための事業体制について、本事業に参加する研究者等のそれぞれの具体的な役割・実施内容を明確にしてください。*

*・複数年度にわたる事業の場合には、事業全体の計画と各年度の計画との関係がわかるように記入してください。*

*・本事業を実施するために必要な事業施設・参加者の確保等、現在の環境の状況を踏まえて記入してください。*

*・その他、事業実施の主なスケジュール、事業体制図等は、別紙として添付してください。*

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

*（例）別紙１　事業実施の主なスケジュール*

*※4頁以内に含まない*

*（例）別紙２　実施体制について*

**３　研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

*・ユニット代表者及びユニット分担者ごとに記載してください。*

*・「本事業との相違点」には、研究費の不合理な重複及び過度の集中の観点上、問題ないことを明確に判断できるように記載してください。*

*・該当なしの場合は「該当なし」と記載してください。*

*・必要に応じて行を挿入してください。*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名  （研究開発代表者氏名） | 役割  （代表・分担の別) | 令和3年度の研究経費（直接経費）  [期間全体の額]  （千円） | エフォート(%) | 本事業との相違点及び他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| 科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究（R3～R4・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 | 本事業とは▲▲の視点から調査する意味で異なり、本事業により統合的に理解が進むため。  （総額　9,000千円）\* |
| 令和3年度○○財団研究助成金（R3・○○財団） | ●●と□□の研究  （○○○○） | 分担 | 1,000  [1,000] | 10 | 本事業とは▲▲の視点から調査する意味で異なり、本事業により統合的に理解が進むため。 |

## 応募中の研究費

上段は令和3年度における申請者本人への配分予定額（直接経費）

下段は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）

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

## （2）採択されている研究費（実施中の研究費・実施予定の研究費）

（注：本事業の開始年度前に終了する研究費は含みません。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名  （研究開発代表者氏名） | 役割  （代表・分担の別) | 令和3年度の研究経費（直接経費）  [期間全体の額]  （千円） | エフォート(%) | 本事業との相違点及び他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| 令和元年度○○財団研究助成金（R2・○○財団 | ●●と□□の研究  （○○○○） | 代表 | 1,000  [1,000] | 10 | 本事業とは▲▲の視点から調査する意味で異なり、本事業により統合的に理解が進むため。  （総額　5,000千円）\* |
| ○○事業（R2～R4・AMED） | ●●と□□の研究  （○○○○） | 分担 | 1,000  [5,000] | 10 | 本事業とは▲▲の視点から調査する意味で異なり、本事業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。

**４　平成23年度以降、現在までの間に研究費の不正使用・不正受給、研究活動における不正行為等により研究費の返還が命じられた競争的研究費制度**

*・ユニット代表者及びユニット分担者ごとに記載してください。*

*・複数ある場合は表をコピーして記載してください。*

*・該当なしの場合は表を削除して「該当なし」と記載してください。*

|  |  |
| --- | --- |
| 配分機関名 |  |
| 開始～終了年度 |  |
| 制度名 |  |
| 課題名 |  |
| 事業概要 |  |
| 受給額（円） |  |
| 返還額（円） |  |
| 返還年度 |  |
| 返還理由 |  |

（例）

別紙１

**事業実施の主なスケジュール**

* 目標達成に向けて取り組むべき事業実施項目を挙げ、事業実施期間を記入してください。
* 項目別のスケジュールや担当者が分かるように記入してください。

**※１頁以内で記載してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業実施の主なスケジュール** | | | | | | |
| 実施項目 | 担当者氏名 | R4年度 | R5年度 | R6年度 | R7年度 | R8年度 |
| *１.創薬シーズの収集・評価*  *・創薬シーズ調査*  *・創薬シーズ収集*  *・創薬シーズ評価* | *○○ ○○* |  |  |  |  |  |
| *２.○○○*  *・○○○*  *・○○○* | *○○ ○○* |  |  |  |  |  |
| *３.○○○*  *・○○○*  *・○○○* | *○○ ○○* |  |  |  |  |  |

別紙２

（例）

**実施体制図**

代表機関、分担機関の組織、体制、連携、協力体制等について体制図を記入してください。各機関の役割が分かるように記載してください。また、事業の運営・推進及び進捗管理等の体制や方法について記載してください。

*【体制図記載例】*

（別添）要約（英文・和文）

*報告*

*委託*

*報告*

*委託*

*補助金交付*

*交付申請・報告*

*○○株式会社（分担機関）*

*○○○○（ユニット分担者）*

*（実施内容）○○○○*

*○○株式会社（分担機関）*

*○○○○（ユニット分担者）*

*（実施内容）○○○○*

*AMED*

*○○株式会社（代表機関）*

*○○○○（ユニット代表者）*

*創薬シーズの収集・評価*

*非臨床データの取得*

*創薬支援NWに関する広報*

**Summary of Proposal**

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

1. Project title

2. Unit leader

* Name Hanako Iryou
* Gender Male Female Other Rather not say
* Date of birth（Age） *19XX / XX / XX* (*XX：*As of April 1,2021)
* Affiliation ZZZZZZ
* Department Department of YYYYYY
* Position title XXXXXX
* 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. AAAAAAAAAAAA 2. BBBBBBBBBBBB 3. CCCCCCCCCCCC 4. DDDDDDDDDDDD*

*5. EEEEEEEEEEEE 6. FFFFFFFFFFFF 7. GGGGGGGGGGGG 8. HHHHHHHHHHHH*

*9. IIIIIIIIIIII 10. JJJJJJJJJJJJ*

**補助事業提案書要約**

*※ 本「補助事業提案書要約」は２頁以内に収めてください。*

１．課題名

*エコシステムユニット or プロモーターユニット or キャタリストユニット*

２．ユニット代表者

* 氏名 *医療　花子*
* 性別 男　女　その他　回答したくない
* 生年月日（西暦） *19XX 年 XX 月 XX日* （*XX*歳：2021年4月1日時点）
* 機関名 *○○○○株式会社*
* 所属 *△△△部*
* 役職 *代表取締役社長*
* 連絡先（E-mail） *ZZZZZZ@YY.jp*

３．アブストラクト

*1,000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　　．．．．．．