**日本医療研究開発機構　革新的先端研究開発支援事業**

**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 ○○* |
| 領域名（タイプ） | *所属していた研究開発領域名およびAMED-CREST/PRIME/CREST/さきがけの別を記載する* |
| プログラム | *ヒト疾患との相関性の検証/分析技術の汎用性の検証のどちらかを選択する* |
| 研究開発期間 | *令和４*年*４*月　*１*日　　～　　*令和 XX* 年　*３*月　*３１*日（　*XX* 年間） |
| e-Rad研究分野（主）　　キーワード | *○△□、○□△（※e-Radの研究分野（主）の「キーワード」を記載）* |
| 研究開発代表者氏名 | （フリガナ） | *〇〇〇〇　〇〇〇* |
| （漢字、ローマ字表記） | *〇△　〇□*　　　　　 *Yyyy Yyyyyy* |
| 所属機関（正式名称） | *○○○○大学* |
| 住所 | 〒*XXX-XXXX* |
| 電話番号 | *XX-XXXX-XXXX* |
| E-mail | *YYY@YY.jp* |
| 所属部署（部局） | *△△△学部△△△学科* |
| 役職 | *△△△* |
| 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* |
| （漢字、ローマ字表記） | *□□　○○*　　　　  *Zzzz Zzzzz* |
| 所属機関（正式名称） | *△□大学* |
| 住所 | 〒 *XXX - XXXX*  |
| 電話番号 | *XX-XXXX-XXXX* |
| E-mail | *YYY@YY.jp* |
| 所属部署（部局） | *△△△学部△△△学科* |
| 役職 | *△△△* |
| 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人数に応じて適宜記入欄を追加してください。

研究開発代表者の学歴及び研究歴

|  |  |
| --- | --- |
| 学歴（大学卒業以降） | (記入例)昭和◯◯年 ◯◯大学◯◯学部卒業昭和◯◯年 ◯◯大学大学院○○研究科修士課程○○専攻修了(指導教官：○○○○教授)【記入必須】昭和○○年 ◯◯大学大学院◯◯研究科博士課程○○専攻修了(指導教官：○○○○教授)【記入必須】昭和○○年 博士(○○学)(○○大学)取得*指導教官名、所属した研究室の室長名は必ず記載すること。* |
| 研究歴（主な職歴と研究内容） | (記入例)昭和◯◯年～◯◯年 ◯◯大学◯◯学部 助手○○教授研究室で◯◯◯◯◯について研究昭和◯◯年～○○年 ◯◯研究所 研究員○○博士研究室で◯◯◯に関する研究に従事平成◯◯年～◯◯年 ◯◯大学◯◯学部 教授◯◯◯について研究*指導教官名、所属した研究室の室長名は必ず記載すること。* |

**1. 研究目的** （A4用紙3ページ以内（厳守）で記載すること）

|  |
| --- |
| 1. 10.5ポイント以上の文字等を使用して記載してください。遵守されない場合、研究開発提案が不受理となることがあります。
2. 本研究開発構想中では「3. 研究業績」の記載内容を適切に引用し、AMED-CREST, PRIME, CRESTまたはさきがけでの申請者自身の業績と研究開発提案との関係を明確にしてください。
3. 研究開発構想の背景（研究の重要性・必要性）、申請者の実績（事実）、研究開発構想・計画の3者を区別し、それぞれを明確にしてください。
 |

1. **研究開発の目標・ねらい**

研究開発目標(研究開発期間終了時に達成しようとする、研究開発成果の目標)、研究開発のねらい(上記研究開発成果によって得られるアウトカム)を具体的に記載してください。

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

1. **研究開発の背景**

AMED-CREST, PRIME, CRESTまたはさきがけでの研究成果に基づいた本研究開発の重要性・必要性が明らかとなるよう、科学技術上の要請、社会的要請および、当該分野や関連分野の動向等を適宜含めて記載してください。

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

1. **研究実施の基盤および準備状況**

・本研究開発構想を推進する基盤となる、研究開発代表者自身(および必要に応じて研究開発分担者、研究開発参加者)のこれまでの研究の経緯と成果、研究開発構想を支持する予備的な知見やデータについて具体的に記載してください。

・ヒト検体サンプルの入手にかかる倫理審査の申請状況（承認番号または申請番号を必ず記載すること）、ヒト検体サンプルの確保状況や確保体制について記載してください。

・公募要領「4.2.2（D）実施体制」に対応した内容も記載してください。

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

1. **国内外の類似研究との比較、および研究開発の独創性・新規性**

関連分野の国内外の研究の現状と動向を踏まえて、この研究開発構想の世界の中での位置付け、独創性、新規性や優位性を記載してください。

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

1. **研究開発の将来展望**

「①研究開発の目標・ねらい」の達成を端緒として、将来実現することが期待される、科学技術イノベーション創出、医療シーズ創出・社会貢献、知的財産の取得・活用、企業導出、臨床研究者との共同研究等を、想定し得る範囲で具体的に記載してください。

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

**2. 研究計画・方法**

**研究開発計画とその進め方**（A4用紙3ページ以内で記載すること（厳守））

|  |
| --- |
| 1. 「1．①研究開発の目標・ねらい」を達成するための研究開発のアプローチ、予想される問題点とその解決策、想定される結果が得られなかった場合の対策、研究開発期間中の到達点とその達成度の判断基準などを、マイルストーン(研究開発の途上での、研究開発の達成度の判断基準と時期)を示しつつ記載してください。
2. 研究開発項目ごとに記載も可能です。

この研究開発構想において想定される知的財産権等(出願やライセンス、管理を含む)について、現在の関連知的財産権取得状況、研究開発を進める上での考え方も記載してください。「1. 研究目的」の注意事項も参照ください。 |

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

**3. 研究業績**

|  |
| --- |
| 1. 「研究開発代表者」及び「研究開発分担者」ごとに、それぞれ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載してください。また、AMED-CREST, PRIME, CRESTまたはさきがけの成果で、この提案課題に直接関連した論文・著書については、「○」を付けてください。
2. 今回の提案に関連すると考える特許権等知的財産権の取得及び申請状況および、研究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)を記載してください。
 |

*・研究開発代表者　○△　○□*

*＜論文・著書＞*

*○M.Marusankaku, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Treatment of　Hepatic……, Nature, 2019 , 1,10-20*

*M.Marusankaku, T.Aaaa, A.Bbbbb, T.Ccccc, Risk factors for Fungal…, Nature, 2019, 2,17-26*

*＜特許権等知的財産権の取得及び申請状況＞*

*出願番号・発明者・発明の名称・出願人・出願日*

*＜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, 2019,12,32-40*

*M.Kakukaku, T. Dddd, A. Eeee, T.Ffff, Study on Malaria………, Nature, 2019,10,45-54*

**4. 研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

|  |
| --- |
| 1. 記載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。
2. 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(民間財団・日本国外機関を含む)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、エフォート等を記載してください。公募要領「2.3 戦略的創造研究推進事業（含：革新的先端研究開発支援事業）内における重複応募の制限」も参照してください。
 |

**研究開発代表者：*○○　○○***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制度名** | **受給****状況** | **研究開発課題名****(代表者氏名)** | **研究****期間** | **役割****(代表/****分担)** | **(1)本人受給研究費****(期間全体)****(2) 〃 (令和5年度 予定)****(3) 〃 (令和4年度 予定)** | **ｴﾌｫｰﾄ****(％)** |
| AMED革新的先端研究開発支援事業FORCE | 申請 |  | *40* |
| *科学研究費補助金**基盤研究(S)* | *受給* | *××による◇◇の創成**(○○○○)* | *R2.4**－**R6.3* | *代表* | **(1)***100,000*千円**(2)***20,000*千円**(3)***25,000*千円 | *20* |
| *JST ○○事業* | *申請* | *××による◇◇の高機能化**(○○○○)* | *R4.4**－**R7.3* | *分担* | **(1)***140,000*千円**(2)***60,000*千円**(3)***50,000*千円 |  |

*・* 現在受給中または受給が決定している助成等について、本人受給研究費(期間全体)が多い順に記載してください。その後に、申請中・申請予定の助成等を記載してください。

・ 助成等が、現在受給中または受給が決定している場合は「受給」、申請中または申請予定であれば「申請」、と記載してください。

・ 「役割」は、代表又は分担等を記載してください。

・ 「本人受給研究費」は、本人が受給している金額を記載してください。

・ 申請中・申請予定の助成等のエフォートは記載せず、本事業のみに採択されると想定した場合の、受給中・受給予定の助成等のエフォートを記載してください。本事業のエフォートと、現在受けている助成等のエフォートを合計して100％を超えないようにしてください。

・ 必要に応じて行を増減してください。

**※他の事業から研究費を受給している場合および申請中の場合、本申請の研究内容との違いを記載してください。**

*・○○事業*

*本申請内容との違い：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**研究開発分担者 (1)：*△△　△△***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制度名** | **受給****状況** | **研究課題名****(代表者氏名)** | **研究****期間** | **役割****(代表/****分担)** | **(1)本人受給研究費****(期間全体)****(2) 〃 (令和5年度 予定)****(3) 〃 (令和4年度 予定)** | **ｴﾌｫｰﾄ****(％)** |
| AMED革新的先端研究開発支援事業FORCE | 申請 |  | *10* |
| *AMED ○○事業* | *受給* | *××開発に関する実践研究**(○○○○)* | *R2.5**－**R6.3* | *代表* | **(1)***50,000*千円**(2)***10,000*千円**(3)***15,000*千円 | *10* |
|  |  |  |  |  | **(1)** 千円**(2)** 千円**(3)** － |  |

**研究開発分担者 (2)：*◇◇　◇◇***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制度名** | **受給****状況** | **研究課題名****(代表者氏名)** | **研究****期間** | **役割****(代表/****分担)** | **(1)本人受給研究費****(期間全体)****(2) 〃 (令和5年度 予定)****(3) 〃 (令和4年度 予定)** | **ｴﾌｫｰﾄ****(％)** |
| AMED革新的先端研究開発支援事業FORCE | 申請 |  | *5* |
| *○○財団 ××研究助成* | *受給* | *××分野への**挑戦的研究**(○○○○)* | *R2.4**－**R5.3* | *代表* | **(1)** *3,000*千円**(2)** *0*千円**(3)** *1,000*千円 | *15* |
|  |  |  |  |  | **(1)** 千円**(2)** 千円**(3)** － |  |

**5. 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、現在受け入れている研究費も含む。）による研究成果等のうち、本研究の立案に活用されているものを選定し、革新的先端研究開発支援事業または戦略的創造研究推進事業と、それ以外の研究費に分けて、次の点に留意し記載してください。* + それぞれの研究費ごとに、資金制度名、期間（年度）、研究開発課題名、研究開発代表者又は研究開発分担者の別、研究経費（直接経費）を記載してください。また、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。）結果も簡潔に記載してください。特に本提案の基となるAMED-CREST, PRIME, CREST,またはさきがけ課題については、中間・事後評価結果（公開評価コメント及び点数）を記載してください。ただし事後評価がまだ終わっていない場合はその限りではありません。
 |

*（記載項目）*

*研究開発代表者　　○○　□□*

*資金制度名：*

*期間（年度）：　　年度～　　年度*

*研究開発課題名：*

*研究開発代表者又は研究開発分担者の別：*

*研究開発経費（直接経費）：　　千円*

*研究成果及び中間・事後評価結果[評価掲載先URL（公開されている場合）]：*

*【革新的先端研究開発支援事業】*

1. *AMED-CREST「〇〇領域」、H25～H30、「○○に関する研究」、代表者、200,000千円*

*研究成果及び事後評価結果：××××の成果を得た。*

*【それ以外の研究費】*

*（３）基盤研究（B）、H22～H24、「○○に関する研究」、代表者、40,000千円*

*××××の成果を得た。*

*研究開発分担者　　△△　○□*

各年度別経費内訳

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大項目 | 中項目 | 令和4年度 | 令和5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 | 外注費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 直接経費合計 |  |  |  |
| 間接経費（上記経費の30%） |  |  |  |
| 再委託費 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. 「費目別の研究開発費計画」を年度ごとに記載してください。直接経費および間接経費の欄は、研究開発代表者および同一機関所属の分担開発研究者の合計金額を記載し、再委託する他の研究機関の費用（間接経費を含む）の総額を再委託費に計上してください。なお間接経費は直接経費の30%です。
2. 採択された後の研究開発費は、本事業全体の予算状況、PS、POによる研究開発領域のマネジメント等に応じ、研究開発期間の開始時または途中に見直されることがあります。
 |

**※500万円以上の設備備品費を計上する場合、研究機関内の共用機器及び既存の設備の状況を説明し、必要性を記載してください。**

*機器名：*

*共用機器及び既存設備の状況：*

*必要性：*

**研究開発代表者及び研究開発分担者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名生年月日（年齢：令和4年4月1日時点）研究者番号 | 所属機関\*1所属部署（部局）\*1役職\*1 | 現在の専門学位（最終学歴）学位取得年役割分担 | 令和4年度研究経費\*2（千円） | エフォート（％） |
| 研究開発代表者 | *〇△〇□**S49/11/11**（XX）**12345678* | *○○○○大学* | *△△△* | *X,XXX* | *XX* |
| *△△△学部△△△学科* | *△△*博士（*○○大学*）H14年 |
| *△△△* | *△△△* |
| 研究開発分担者 | *□□○○**S50/11/11**（XX）**98765432* | *△□大学* | *□○□* | *X,XXX* | *XX* |
| *△△△学部△△△学科* | *○○博士（□△大学）* |
| *□□□* | *□□□□□* |
| 同上 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計　 *XX*名 | 研究開発経費合計 | *X,XXX* |  |

\*1所属機関と主たる研究場所が異なる場合は、主たる研究場所となる研究機関、所属部署（部局）及び役職も記載してください。

\*2研究経費については、直接経費を記載してください。

**実施体制図**

|  |
| --- |
| 1. 研究開発分担者がいない場合は、本実施体制図の記載・提出は不要です。
2. 研究開発体制、契約締結状況を記載する。記載方法は下記のとおりです。
	1. 長方形 ：研究開発代表者グループ
	2. 角丸四角形 ：研究開発分担者グループ（大学等）
	3. 楕　円 ：研究開発分担者グループ（企業）
	4. 二重矢印線 ：試料、情報等のやりとり、分担（内容を記載）
3. 1ページ以内で記載してください。
 |

|  |
| --- |
| 【記載例】○○解析○○のデータ提供○○機器の開発○○のデータ提供加工○○の試料の提供加工研究開発分担者所属　氏名課題「xxxxxxx」○○の試料の提供研究開発分担者所属　氏名課題「xxxxxxx」研究開発代表者所属　氏名課題「xxxxxxx」 |

**研究開発実施体制（研究開発代表者グループ）**

公募要領「4.2.2 （D）実施体制」に対応した内容も記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究開発****代表者氏名** | **研究機関名** | **役職** | **本研究開発提案において担当する内容** | **エフォート****（％）** |
| ○○　○○ | ○○大学　大学院○○研究科  | 教授 |  | 40 |
| **研究開発****参加者等氏名** | **所属**(上記と同じ場合には省略) | **役職** | **本研究開発提案において担当する内容** | **エフォート****（％）** |
| ○○　○○ |  | 准教授 |  | 5 |
| ○○　○○ |  | 講師 |  | 15 |
| ××　×× | ××株式会社　××研究所 | 主席研究員 |  | 20 |

*現在の所属機関と採択後研究を実施する機関が異なる場合には、研究を実施する機関を記載し、最後の「その他特記事項」にて事情を記載する。*

*Q&Aも参照のこと。*

* **研究開発課題の提案に対する所属機関の承認**　　　□済み

公募要領「5.1.3（3）研究開発課題の提案に対する機関の承認」に従って、所属する機関の承認を確認し、「□」を「■」と記載してください。

* **知的財産権の帰属** □　　希望する

公募要領「第10章 研究開発成果の取扱い」を参照のうえ、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（平成十二年法律第四十四号）第十七条（日本版バイ・ドール条項）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場合は「□」を「■」と記載してください。なお、希望しない場合には、その理由を記載してください。

*研究開発代表機関から再委託する分担機関において生じた知的財産権の帰属については、再委託契約締結時に当事者間で決定すること。*

* **特記事項**

*・特別の任務等(研究科長等の管理職、学会長など)に仕事時間(エフォート)を要する場合には、その事情・理由を記載する。*

**研究開発実施体制（研究開発分担者グループ）**

|  |
| --- |
| 1. 研究開発分担者がいない場合は、本様式への記載・提出は不要です。
2. 計画上、研究開発分担者グループが必要な場合、本様式に記載してください。研究ユニットに研究開発分担者グループを加えることは必須ではありません。
3. 研究開発分担者グループの数に上限はありませんが、研究開発代表者の研究開発構想の遂行に最適で必要十分なユニットを編成してください。研究開発代表者が担う役割が中心的でない、研究開発分担者グループの役割・位置づけが不明なユニット編成は研究開発体制としては不適切です。
4. グループ数に応じて、表を追加削除ください。
5. 公募要領「4.2.2（D）実施体制」に対応した内容も記載してください。
 |

**研究開発分担者グループ (1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究開発****分担者氏名** | **研究機関名** | **役職** | **本研究開発提案において担当する内容** | **エフォート****（％）** |
| ○○　○○(研究者番号) | ○○研究所○○研究ユニット(研究機関コード：12345678) | ユニット長 |  | 10 |
| **研究開発****参加者等氏名** | **所属**(上記と同じ場合には省略) | **役職** | **本研究開発提案において担当する内容** | **エフォート****（％）** |
| ○○　○○ |  | 主席研究員 |  | 5 |
| ○○　○○ |  | 研究員 |  | 15 |
| 2名雇用予定 |  | 特別研究員 |  | 100 |

* **研究開発課題の提案に対する分担機関の同意**　　　□済み

研究開発代表機関から再委託する分担機関の同意を確認し、「□」を「■」と記載してください。

*研究開発代表機関から再委託する分担機関において生じた知的財産権の帰属については、再委託契約締結時に当事者間で決定すること。*

**研究開発の主なスケジュール**

|  |
| --- |
| 1. 目標達成に向けて取り組むべき研究開発項目を挙げ、実施期間を記載してください。
* マイルストーン：達成しようとする研究開発の節目となる到達点・達成事項
1. 項目別のスケジュールや担当者（研究開発代表者、研究開発分担者）がわかるように記載してください。
* 1頁以内で記載してください。
 |

|  |
| --- |
| 研究開発の主なスケジュール |
| 研究開発項目・マイルストーン | 担当者氏名 | 第1年度(令和4年度) | 第2年度(令和5年度) |
|  |  | 前 | 後 | 前 | 後 |
| (1) *○○関連解析**・△△の同定**・□□の分析* | *代表太郎* | *■* | *■* | *■* | *■* |
| (2）*○○モデル動物の開発と検証**・○○モデル動物の開発**・○○モデル動物の検証* | *分担一郎* |  |  |  | *■* |
| (3)  |  |  |  |  |  |
| (4)  |  |  |  |  |  |
| (5)  |  |  |  |  |  |
| (6)  |  |  |  |  |  |
| (7) |  |  |  |  |  |

**倫理面への配慮**

**1．遵守すべき研究に関係する指針等**

研究開発の内容に照らし、遵守しなければならない指針等については、該当する指針等を全て「□」を「■」と記載してください。

　　　□　再生医療等の安全性の確保等に関する法律

　　　□　人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針

　　　　　※令和3年6月30日をもって廃止された以下の指針において承認を得ている場合も、こちらにチェックを

入れてください。

「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」

「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」

　　　□　遺伝子治療臨床研究に関する指針

　　　□　動物実験等の実施に関する基本指針

　□　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**

倫理申請を行ったヒト検体を取り扱う研究について、対象疾患または対象検体、予定される内容、実施時期を記載してください（FORCEではヒト検体を取り扱う研究は必須ですので、記載が必要です）。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象疾患または対象検体 | 予定される内容、実施時期 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3．人権の保護および法令等の遵守への対応**

*相手方の同意・協力を必要とする研究、個人情報の取り扱いの配慮を必要とする研究、安全保障貿易管理、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究など法令等に基づく手続きが必要な研究が含まれている場合に、どのような対策と措置を講じるのか記載する。*

*例えば、個人情報を伴うアンケート調査・インタビュー調査、提供を受けた試料の使用、ヒト遺伝子解析研究、組換えDNA実験、動物実験など、研究機関内外の倫理委員会等における承認手続きが必要となる調査・研究・実験などが対象となる。また、ユニット内に日本国外の研究開発分担者グループが含まれる場合は、研究開発代表者グループおよび国内の研究開発分担者グループの安全保障貿易管理に係る規程の整備状況について、必ず記載する。*

*なお、該当しない場合には、その旨記載する。*

**その他特記事項**

*・ 日本国外の研究機関を研究開発分担者グループとして加える場合は、公募要領「2.2　研究開発体制の要件」を参照の上、日本国外の研究機関に所属する研究開発分担者が必要であることの理由を本項に記載する。*

*・必要に応じて、本事業に応募した理由、研究に際してのご希望、特筆すべき受賞歴、本文中の用語の説明、異動予定があるなどのご事情その他について、自由に記載する。*

*・現在の所属機関と採択後研究を実施する機関が異なる場合には、事情を記載する。*

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