（様式１）

**日本医療研究開発機構　障害者対策総合研究開発事業（精神障害分野）**

**令和４年度２次公募　研究開発提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発課題名（英語表記） |  |
| 公募名（事業名） | 障害者対策総合研究開発事業（精神障害分野） |
| 公募テーマ名：縦断データ解析によるCOVID-19感染後の精神症状の病態解明と新規治療法の開発 |
| 研究開発期間 | 契約締結日 ～ 令和５年３月31日（9ヶ月間） |
| ヒト全ゲノムシークエンス解析 | □実施する □実施しない※いずれかに☑。実施する場合、ヒト全ゲノムシークエンス解析プロトコール様式を提出。 |
| e-Rad研究分野（主）キーワード |  |
| 研究開発代表者 | 氏名 | （フリガナ） |  |
| （漢字、ローマ字表記） |  |
| 所属機関（正式名称） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 所属部署（部局） |  |
| 役職 |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | 経理担当部署（部局）・連絡先等 | 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） |  |
| （漢字、ローマ字表記） |  |
| 所属機関（正式名称） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 所属部署（部局） |  |
| 役職 |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | 経理担当部署（部局）・連絡先等 | 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 |  |  |
| 大項目 | 中項目 | 令和４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 |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 間接経費（上記経費の30%目安） |  |  |
| 合　計 |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （２）機関別経費（直接経費） |  |  |
| 種別 | 機関名 | 令和４年度 | 合計 |
| 代表機関 |  |  |  |
| 分担機関1 |  |  |  |
| 分担機関2 |  |  |  |
| 分担機関3 |  |  |  |
| 研究開発費合計額 |  |  |

（３）直接経費の具体的な内訳や使用目的

**研究組織（研究開発代表者及び研究開発分担者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属機関※1 | 現在の専門 | 令和４年度研究経費※2（千円） | エフォート（％） |
| 生年月（年齢：令和4年4月1日時点） | 所属部署（部局）※1 | 学位（最終学歴）学位取得年 |
| 研究者番号 | 役職※1 | 役割分担 |
| 研究開発代表者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 研究開発分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計　　名 | 研究開発経費合計 |  |  |

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

　※2　 研究費については、直接経費を記載してください。

**１　研究概要と目的**

**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)：**

**研究開発担当者 氏名：**

**所属機関・部署・役職：**

**研究開発項目の概要**

**目的：**

**具体的な研究手段（内容）：**

**達成される成果：**

**マイルストーン： 時期：** 　　**結果：**

**2.1.2 研究開発項目(2)：**

**研究開発担当者 氏名：**

**所属機関・部署・役職：**

**研究開発項目の概要**

**目的：**

**具体的な研究手段（内容）：**

**達成される成果：**

**マイルストーン： 時期：****結果：**

**【2.2研究開発の主なスケジュール】**

* 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
* 適宜、研究計画に従い、第4年度も追加してください。
* 項目別のスケジュールや担当者が分かるように記載してください。
	+ **1ページ以内で記載してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究開発項目※マイルストーン | 担当者氏名 | 第１年度（R４年度） |
| 1Q | 2Q | 3Q | 4Q |
| (1)  |  |  |  |  |  |
| (2) |  |  |  |  |  |
| (3) |  |  |  |  |  |
| (4) |  |  |  |  |  |
| (5) |  |  |  |  |  |
| (6) |  |  |  |  |  |

**【2.3体制図】**

代表機関、分担機関の組織（所属機関と主たる研究場所が異なる場合については、主たる研究場所についても記載）、体制、連携、協力体制等について体制図を記載してください。各機関の役割がわかるように記載してください。また、研究開発課題の運営・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】

角丸四角形：大学等

楕円：企業

長方形：AMED

点線矢印：契約

二重矢印線：試料・情報等のやり取り、

分担

**３　研究業績**

* 「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、この提案課題に直接関連した論文・著書については、「●」を付してください。
* 特許権等知的財産権の取得及び申請状況、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。

**（１）研究開発代表者：**

**（２）研究開発分担者：**

**４　研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

* 本研究開発課題の研究開発代表者の応募時点における、（1）応募中の研究費(国内外を問わず、競争的研究費のほか、民間財団からの助成金、企業からの受託研究費や共同研究費等の研究資金を含む。以下同じ。)、（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）、（3）その他の活動について、次の点に留意し記載してください。なお、複数の研究費を記載する場合は、線を引いて区別して記載してください。
* 「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（％）を記載してください。
* 「応募中の研究費」欄の先頭には、本研究開発課題を記載してください。

**研究開発代表者：**

**（１）応募中の研究費（令和　年　月　日時点）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究課題名（研究開発代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 令和４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】 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**（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）（令和　年　月　日時点）**

（注：本研究開発課題の研究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） | 研究課題名（研究代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 令和４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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　\*（　）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**

* 本欄には、研究代表者及び研究分担者がこれまでに受けた研究費（所属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、本研究の立案に生かされているものを選定し、（１）【AMED事業】と（２）【それ以外の研究費】に分けて、次の点に留意し記述してください。
* AMED事業とそれ以外の研究費は区別して記載してください。
* 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。）結果を簡潔に記述してください。

**研究開発代表者：**

（１）【AMED事業】

（２）【それ以外の研究費】

**研究開発分担者：**

（１）【AMED事業】

（２）【それ以外の研究費】

**６　特記事項**

* この項目は、AMEDとして概要を把握するために記載していただくもので、別途公募要領に特記事項として条件が付されない限りは、採否に影響はありません。なお、今後のAMED事業運営に資する研究動向の分析等に利用させていただくとともに、研究開発課題が特定されないかたちで（例：事業やプログラムごとの単位等で）分析結果を公開させていただく場合があります。）

（1） 研究開発課題を進めるうえで、患者・市民参画（PPI：patient and public involvement）の取組を行っている場合、あるいは行う予定の場合には、その計画や実施方法等について記載してください。

（2） 本研究開発課題を実施するにあたり、患者等の研究への参加、データ取得等を予定している場合には、その予定される人数（概数で可）を記載してください。

（3） 【事業ごとに2.研究計画・方法で記載している項目以外で、研究成果の目安となる数値指標等があれば、記載できるように項目を設定してください。】

例：本研究で得られたデータについて、データベースへの登録やデータシェアリングを予定している場合には、その概要を記載してください。

（4） 国内の子会社から国外の親会社に本研究開発課題の成果の承継を予定している場合は、その概要を記載してください

**（1）患者・市民参画（PPI：patient and public involvement）の取組について**

**（2）患者等の研究への参加、データ取得等の予定について**

**（3）その他の研究成果の目安となる数値指標等について**

**（4）国内の子会社から国外の親会社への本研究開発課題の成果の承継予定について**

（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
* Gender　 Male□ Female□ Other□ Rather not say□
* Researcher ID（8 digits）
* Month and year of birth (Age)
* Affiliation
* Department
* Position title
* E-mail address

 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ページ以内に収めてください。

 １．研究開発課題名

２．研究開発代表者

* 氏名
* 性別 男□　女□　その他□　回答したくない□
* 研究者番号（８桁）
* 生年月（年齢） 19xx年xx月（xx歳：令和４年４月１日時点）
* 所属研究機関
* 所属部局
* 職名
* 連絡先（E-mail）

 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。(例：研究手法、使用技術、医薬品モダリティ、生命現象、対象部位（臓器、組織、細胞等）、対象集団（妊産婦、AYA世代など）、実験動物等、の具体名)

1.　　　　　2.　　　　3.

５．対象疾患（10個以内）

研究の主題に近いものから順番に、主要な疾患名を10個以内で記載してください。

なお、未診断疾患が対象の場合は「未診断疾患」、具体的な対象疾患が無い又は未定の場合は「対象なし」と記載してください。

1.　　　　2.　　　　3.