



令和4年度

公募要領

創薬ベンチャーエコシステム強化事業/

創薬ベンチャー公募

令和4年8月

国立研究開発法人 日本医療研究開発機構
実用化推進部 研究成果展開推進課

目次

第 1 章 はじめに	1
1.1 事業の概要	1
1.1.1 背景及び事業目的	1
1.1.2 本事業の概要	1
1.2 事業の構成	3
1.2.1 事業実施体制	3
1.2.2 実施機関と委託先、認定 VC の役割等	3
第 2 章 応募に関する諸条件等	5
2.1 応募資格者	5
2.2 その他の要件等	6
2.3 応募に当たっての留意事項	6
2.3.1 補助金交付決定について	6
2.3.2 府省共通研究開発管理システム（e-Rad）について	6
2.3.3 安全保障貿易管理について（海外への技術漏洩への対処）	7
2.3.4 国際連合安全保障理事会決議第 2321 号の厳格な実施について	8
2.3.5 若手研究者の積極的な参画・活躍について	8
2.3.6 データシェアリングについて	8
2.3.7 治験〔医師主導治験/企業治験〕又は臨床試験の研究開発提案の際の要件について（一部非臨床試験を含む）	9
第 3 章 公募補助事業課題	12
3.1 補助対象経費の規模・補助事業期間・採択課題予定数等について	12
3.2 公募補助事業課題の概要について	12
3.2.1 公募課題	12
3.2.2 ステージゲートの設定について	13
第 4 章 スケジュール・審査方法等	15
4.1 公募期間・選考スケジュール	15
4.2 提案書類の審査方法	16
4.2.1 審査方法	16
4.2.2 審査項目と観点	17
4.3 AMED における課題評価の充実	19
第 5 章 提案書等の作成・提出方法	20
5.1 提案書類の作成	20
5.1.1 応募に必要な提案書類	20
5.1.2 提案書類様式の入手方法	20
5.1.3 提案書類の様式及び作成上の注意	20
5.2 補助事業提案書以外に必要な提出書類等について	21
5.3 提案書類の提出方法	24
5.3.1 e-Rad での提出状況の確認	24
5.3.2 e-Rad の使用に当たっての留意事項	25
5.3.3 e-Rad の操作方法に関する問合せ先	25
5.4 研究費の不合理な重複及び過度の集中の排除	26
5.4.1 不合理な重複に対する措置	26
5.4.2 過度の集中に対する措置	26

5.4.3 不合理な重複及び過度の集中の排除の方法.....	27
5.4.4 不合理な重複・過度の集中排除のための、応募内容に関する情報の共有.....	28
5.5 研究活動の国際化、オープン化に伴う新たなリスクに対する研究インテグリティの確保.....	28
第 6 章 情報の取扱い.....	29
6.1 提案書類等に含まれる情報の取扱い.....	29
6.1.1 情報の利用目的.....	29
6.1.2 必要な情報公開・情報提供等.....	29
第 7 章 採択後補助金交付決定までの留意点.....	31
7.1 採択の取消し等について.....	31
7.2 調査対象者・不正行為認定を受けた研究者の表明保証について.....	31
7.3 補助金交付決定の準備について.....	32
第 8 章 補助金交付決定等.....	34
8.1 補助金の交付決定.....	34
8.1.1 補助金の交付の条件等.....	34
8.1.2 補助事業の実施に関する事務処理.....	34
8.1.3 年度末までの補助事業期間の確保について.....	35
8.1.4 補助対象経費の額の確定等について.....	35
8.2 補助対象経費の範囲及び支払等.....	35
8.2.1 補助対象経費の範囲.....	35
8.2.2 補助事業経費の計上.....	36
8.2.3 研究機器の共用促進に係る事項.....	37
8.2.4 補助金の支払.....	37
8.2.5 費目間の流用.....	38
8.2.6 間接経費に係る領収書等の証拠書類の整備について.....	38
8.2.7 補助対象経費の柔軟な執行.....	38
8.3 取得物品の取扱い.....	38
8.3.1 取得物品の帰属.....	38
8.3.2 放射性廃棄物等の処分.....	38
第 9 章 採択課題の進捗管理.....	40
9.1 課題の進捗管理.....	40
9.2 ステージゲート評価・事後評価等.....	40
9.2.1 ステージゲート評価.....	40
9.2.2 事後評価等.....	41
9.3 成果報告会等での発表.....	41
9.4 課題終了後.....	41
第 10 章 補助事業開発成果の取扱い.....	42
10.1 論文謝辞等における体系的番号の記載について.....	42
10.2 補助事業成果報告書の提出と公表.....	42
10.3 補助事業開発成果の帰属.....	42
10.4 補助事業開発成果の実用化に向けた措置.....	43
10.5 日本国内への成果の還元について.....	43
10.6 医療研究者向け知的財産教材.....	43
10.7 補助事業開発成果のオープンアクセスの確保.....	43
10.8 データの取扱い.....	43
第 11 章 本事業を実施する研究機関・研究者の責務等.....	44

11.1 法令の遵守	44
11.2 補助金の執行についての管理責任.....	44
11.3 研究倫理教育プログラムの履修・修了.....	44
11.3.1 履修対象者・履修プログラム・教材について	45
11.3.2 履修時期について.....	45
11.3.3 研究機関等の役割・履修情報の報告について	45
11.4 利益相反の管理について	46
11.4.1 AMED の「研究活動における利益相反の管理に関する規則」に基づく利益相反管理	46
11.4.2 臨床研究法施行規則第 21 条に基づく利益相反管理	46
11.4.3 利益相反管理状況報告書の提出について	46
11.5 法令・倫理指針等の遵守について.....	47
11.6 体制整備等に関する対応義務	48
第 12 章 不正行為・不正使用・不正受給への対応	49
12.1 不正行為・不正使用・不正受給の報告及び調査への協力等	49
12.2 不正行為・不正使用・不正受給が認められた場合について	49
12.2.1 補助金交付決定の取消等	50
12.2.2 申請及び参加資格の制限	50
12.2.3 他の競争的研究費制度等で申請及び参加資格の制限が行われた研究者に対する制限	52
12.2.4 他の競争的研究費制度で不正行為等を行った疑いがある場合について	52
12.2.5 不正事案の公表	52
12.3 AMED RIO ネットワークへの登録について	52
第 13 章 その他	54
13.1 社会との対話・協働の推進	54
13.2 医学研究・臨床試験における患者・市民参画（PPI）の推進	54
13.3 健康危険情報.....	55
13.4 リサーチツール特許の使用の円滑化.....	55
13.5 知的財産推進計画に係る対応	55
13.6 AMED 知的財産コンサルタント及び AMED 知財リエゾンによる知財コンサルテーション支援.....	56
13.7 シーズ・ニーズのマッチング支援システム「AMED ぷらっと [®] 」	56
13.8 創薬支援ネットワーク及び創薬事業部による支援	56
13.9 研究者情報の researchmap への登録	57
13.10 各種データベースへの協力	57
第 14 章 お問合せ先.....	59

第1章 はじめに

本公募要領は、国立研究開発法人日本医療研究開発機構（以下「AMED」という。）が実施する創薬ベンチャーエコシステム強化事業の公募補助事業課題にかかる条件や募集内容を記載したものです。

1.1 事業の概要

1.1.1 背景及び事業目的

ワクチンを国内で開発・生産出来る力を持つことは、国民の健康保持への寄与はもとより、外交や安全保障の観点からも極めて重要です。このため、長期継続的に取り組む国家戦略として「ワクチン開発・生産体制強化戦略」が令和3年6月に閣議決定されました。

近年の新薬の大半は創薬ベンチャーが開発したものであり、今般のパンデミックに際していち早くワクチン開発に成功したのも創薬ベンチャーです。新薬の開発には多額の資金を要しますが、我が国の創薬ベンチャーエコシステムでは、欧米等と比較しても、必要な開発資金を円滑に確保しづらいのが現状です。

本事業では、大規模な開発資金の供給源不足を解消するため、創薬に特化したハンズオンによる事業化サポートを行うVCを認定し、その認定したVC（以下「認定VC」という。）による出資を要件として、非臨床試験、第1相臨床試験、第2相臨床試験もしくは探索的臨床試験の開発段階にある創薬ベンチャーが実施する実用化開発を支援します。特に、創薬ベンチャーの十分な売上や成長を図るべく、日本に加えて海外市場での事業化を行う計画についても積極的に支援します。

（参考）

「ワクチン開発・生産体制強化戦略」（令和3年6月1日 閣議決定）

http://www.kantei.go.jp/jp/singi/kenkouiryousenryaku/r030601vaccine_kaihatu.pdf

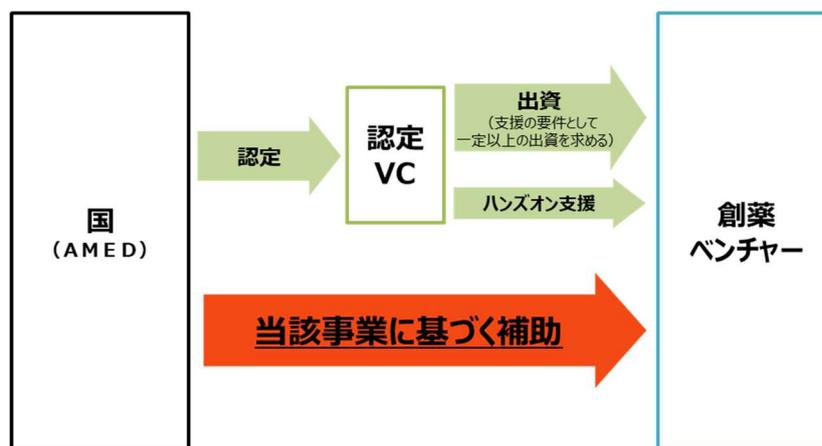
1.1.2 本事業の概要

本事業は、認定VCが補助対象経費の1/3以上を出資する創薬ベンチャーが行う医薬品の実用化開発にAMEDが補助金を交付する事業です。

本事業では、AMEDが認定するVCの公募（①VC公募）と、認定VCの出資を受ける創薬ベンチャーが行う医薬品の実用化開発課題の公募（②創薬ベンチャー公募）の、2段階の公募を行います。第1回の①VC公募は終了しており、採択結果および認定VCのコンタクト先一覧は本事業のHP（*）に掲載しております。

本公募は、認定VCの出資を受ける創薬ベンチャーが行う医薬品の実用化開発課題を公募するものです（②創薬ベンチャー公募）。

（*）事業HP <https://www.amed.go.jp/program/list/19/02/005.html>



事業スキーム

- ※ 公募要領の全ての記載事項のほか、公募情報 HP（*）に掲載される革新的研究開発推進基金補助金取扱要領及び交付決定通知書の別紙、補助事業事務処理説明書（追補を含む）、よくある質問 (FAQ)の内容をご確認いただいた上で、ご提案をお願いします。認定 VC と AMED が締結する認定契約書の内容も、参考としてご確認ください（同 HP に掲載）。

なお、認定契約書において、「研究開発課題」とあるのは「補助事業課題」、「申請書」とあるのは「補助金交付申請書」、「研究開発」とあるのは「補助事業」と読み替えるものといたします。

（*）公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

- ※ 本公募への提案は、認定 VC（リードを必ず含むこと） から、提案書における補助対象経費の 1/3 以上の金額の出資を遡及期間内（令和 3 年 11 月 26 日（令和 3 年度補正予算 閣議決定日）以降から応募時まで）に受けている、又は今後出資を受けることが決定している創薬ベンチャーのみが可能です。両者は、採択後の手順が異なります。詳細は第 5 章 5.2（3）及び第 7 章 7.3 をご参照ください。
- ※ 認定 VC より所定の出資を受けることが決定していない場合には、まず認定 VC に対し出資検討を依頼し、出資を受けるための活動を行ってください。認定 VC の連絡先は、事業 HP（P.1 参照）に掲載しております。認定 VC への出資検討依頼にあたっては、認定 VC より資料要求・プレゼンテーション等の出資検討に必要な情報提供を求められる事がありますので、適宜対応してください。なお、出資は、認定 VC の意思により出資に値すると判断された創薬ベンチャーになされるものであり、AMED は、認定 VC の意思決定には一切関与しませんのでご注意願います。
- ※ 出資者に複数の認定 VC が含まれる場合、リード認定 VC のほか、フォロワー認定 VC として、出資額に合算することができます。フォロワー認定 VC として合算対象とするかどうかは選択可能です。

1.2 事業の構成

1.2.1 事業実施体制

AMED は、国が定める「医療分野研究開発推進計画」※に基づき、医薬品、医療機器・ヘルスケア、再生・細胞医療・遺伝子治療、ゲノム・データ基盤、疾患基礎研究及びシーズ開発・研究基盤の6つの統合プロジェクトを中心とする研究開発を推進しています。また、競争的研究費の効率的な活用を図り、優れた成果を生み出していくための円滑な実施を図るため、各事業に、プログラムスーパーバイザー（以下「PS」という。）及びプログラムオフィサー（以下「PO」という。）を配置します。

PS、PO等は、本事業全体の進捗状況を把握し、事業の円滑な推進のため、必要な指導・助言を行います。また、研究機関及び研究者は、PS、PO等に協力する義務を負います。PS、PO等による指導、助言等を踏まえ、補助事業課題に対し必要に応じて計画の見直しや補助事業の廃止（目標達成による早期終了を含む。）等を行うことがあります。

※ <https://www.kantei.go.jp/jp/singi/kenkouiryuu/senryaku/index.html>

1.2.2 実施機関と委託先、認定VCの役割等

本事業において、補助事業課題は実施機関が主体となって実施します。第2章 2.1 の要件を満たしていない提案は受理できませんので、各機関間の合意を踏まえて提案してください。

- (A) 「実施機関」とは、補助事業代表者が所属する機関をいいます。原則として補助事業代表者の主たる補助事業実施場所※¹となるものであり、AMED から直接補助金の交付を受け、補助事業課題の事業化の主体となり、補助事業期間終了まで責任を持って本補助事業を遂行し、そのための体制が構築されている、第2章 2.1 に示す創業ベンチャーをいいます。
- (B) 「委託先」とは、実施機関を除く、補助事業分担者が所属する機関をいいます。原則として補助事業分担者の主たる補助事業場所※¹となるものです。実施機関と委託契約書※²を締結し、補助事業計画書の実施項目を分担して補助事業を実施する、「実施機関」以外の研究機関等をいいます。委託先として海外機関や企業等を検討される場合は、事前に AMED にご相談ください。本補助事業の経費管理、財産管理のみを実施する機関は「委託先」としての要件を満たしません。
- (C) 「認定 VC」とは AMED が認定し、実施機関への出資及びハンズオンによる経営・事業化のサポートを行うベンチャーキャピタルをいいます。
- (D) 「補助事業代表者」とは、補助事業期間中、応募に係る「補助事業課題」について、補助事業計画の策定や成果の取りまとめを行うことに加え、提案する技術の事業化（開発、製造、臨床・治験、知財対応、許認可対応等）に向けた戦略の策定、事業化戦略に基づいた補助事業全体の進捗管理、参画機関相互の調整、及び早期の事業化の推進、実施についての責任を担う者（1名）をいいます。所属先は「実施機関」です。
- (E) 「補助事業分担者」とは、「補助事業代表者」と補助事業計画書の実施項目を分担して補助事業を実施し、当該項目の実施等の責任を担う者をいいます。所属先は「実施機関」又は「委託先」のいずれかです。
- (F) 「経理事務担当者」とは、「実施機関」に所属し、補助事業の経理事務全体を担当する者をいいます。

※ 1 所属機関と主たる補助事業実施場所が異なる場合は、別途御相談ください。

- ※2 本事業における各機関との委託契約書の詳細については「令和4年度 補助事業における委託契約書作成にあたっての注意書き」を参照してください。

<https://www.amed.go.jp/content/000095209.pdf>

- ※3 本公募要領の一部で記載されている「研究開発」、「研究機関」、「研究者」は、それぞれ「補助事業」、「実施機関及び委託先」、「補助事業代表者、補助事業分担者等」と読み替えてください。

第 2 章 応募に関する諸条件等

2.1 応募資格者

本事業の応募資格者は、以下の要件を満たす国内の創業ベンチャーに所属し、かつ、主たる補助事業実施場所^{※1}とし、応募に係る補助事業課題について、補助事業計画の策定や成果の取りまとめなどの責任を担う者（補助事業代表者）とします。

なお、創業ベンチャー1社につき、本公募への提案は1つとしてください。また、1つの提案には1つの創業のパイプラインのみとしてください（複数のパイプラインを同時に提案することはできません）。

補助事業の履行能力を確認するため、審査時に、実施機関及び委託先等の営む主な事業内容、資産及び負債等財務に関する資料等の提出を求めることがあります。

※1 所属する実施機関と主たる補助事業実施場所が異なる場合は、別途ご相談ください。

- A) 未上場企業であること。
- B) 日本に登録されている民間企業であって、その事業活動に係る技術開発含めた事業活動のための拠点を日本国内に有すること。ただし、医薬品開発や事業活動のための拠点を国外にも有し、当該補助金を活用して国外における技術開発を行うことも可能とする。
- C) 遡及期間内（令和3年11月26日（令和3年度補正予算 閣議決定日）以降から応募時まで）に、認定 VC（リードを必ず含むこと）から提案書における補助対象経費の 1/3 以上の金額の出資（創業ベンチャーから株式（種類株式を含む。）、新株予約権、新株予約権付社債その他株式の交付の請求若しくは取得が可能な証券又はこれらに類する権利を引き受けその対価を創業ベンチャーに対して払い込むことにより行う出資）を受けていること、又は、今後出資を受けることが決定していること。
- D) 補助事業に係る経理その他の事務について、的確な管理体制及び処理能力を有すること。
- E) 中小企業基本法等に定められている以下の資本金基準又は従業員基準のいずれかを満たす中小企業者に該当する法人^{※1}であって、かつ、みなし大企業^{※2}に該当しないこと。
- F) 補助事業に係わるメンバーに関して、前職の離職時に前職と結んだ念書・誓約書等の制限条項に抵触していないこと。
- G) 親会社、子会社を含め、暴力団、暴力団構成員、暴力団関係企業若しくは関係者、総会屋、その他反社会的勢力（以下「反社会的勢力」という。）に該当しないこと、又は反社会的勢力に係る者と関与がないこと。
- H) 破産、再生手続開始、特別精算又は会社更生手続開始の申立てを受けていない、かつ、していないこと。

※1 中小企業者として本事業の対象となる基準

主たる事業として 営んでいる業種	資本金基準 (資本の額又は出 資の総額)	従業員基準 (常時使用する従 業員の数)
製造業、建設業、運輸業及びその他の業種（下記以外）	3 億円以下	300 人以下

	ゴム製品製造業（自動車又は航空機用タイヤ及びチューブ製造業並びに工業用ベルト製造業を除く。）	3 億円以下	900 人以下
小売業		5 千万円以下	50 人以下
サービス業（下記 3 業種を除く）		5 千万円以下	100 人以下
	ソフトウェア業又は情報処理サービス業	3 億円以下	300 人以下
	旅館業	5 千万円以下	200 人以下
卸売業		1 億円以下	100 人以下

- * 常時使用する従業員の数には、事業主、法人の役員、臨時の従業員を含みません。
- * 中小企業は、表 1-1 の「資本金基準」又は「従業員基準」を満たすこと。

※2 みなし大企業の定義

- 発行済株式の総数又は出資金額の 2 分の 1 以上が同一の大企業（外国法人含む）の所有に属している法人。
- 発行済株式の総数又は出資金額の 3 分の 2 以上が複数の大企業（外国法人含む）の所有に属している法人。
- 大企業（外国法人含む）の役員又は職員を兼ねている者が役員総数の 2 分の 1 以上を占めている法人。

直接的、間接的に所有されているかどうかを問わず、条件に合致する場合には「みなし大企業」に該当するものとする。

2.2 その他の要件等

- 本事業では創薬のパイプラインに対する支援を実施いたします。プラットフォーム型の創薬ベンチャーでも具体的な創薬のパイプラインがあれば応募可能です。
- 創薬ベンチャーが支援を受ける認定 VC のうちリード認定 VC については、応募時から補助事業終了までの一貫した支援実施を行うことが必要です。原則として補助事業期間中のリード認定 VC の変更は認めません。なお、リード認定 VC による出資額は、補助事業開始から第 2 相臨床試験もしくは探索的臨床試験終了までの補助事業期間全体を通じて、原則として 10 億円以上となるよう提案書を作成してください。

2.3 応募に当たっての留意事項

2.3.1 補助金交付決定について

採択された補助事業課題については、その実施に当たり、補助事業課題を実施する実施機関に AMED が補助金を交付することを原則とします。なお、詳細は第 8 章を参照してください。

2.3.2 府省共通研究開発管理システム（e-Rad）について

府省共通研究開発管理システム（以下「e-Rad」[※]という。）は、各府省が所管する公募型研究資金制度の管理に係る一連のプロセス（応募受付→採択→採択課題の管理→研究成果・会計実績の登録受付等）をオンライン化する府省横断的なシステムです。応募に当たっては、事業や各公募補助

事業課題の概要等の記載内容をよく確認した上で、提案する実用化開発の実施によりどのような成果を示せるかを十分検討の上、提案書類に記載してください。詳細は、第5章を参照してください。

※「e-Rad」とは、府省共通研究開発管理システムの略称で、Research and Development（科学技術のための研究開発）の頭文字に、Electronic（電子）の頭文字を冠したものです。

2.3.3 安全保障貿易管理について（海外への技術漏洩への対処）

研究機関では多くの最先端技術が研究されており、特に大学では国際化によって留学生や外国人研究者が増加する等により、先端技術や研究用資材・機材等が流出し、大量破壊兵器等の開発・製造等に悪用される危険性が高まっています。そのため、研究機関が当該補助事業を含む各種研究活動を行うに当たっては、軍事的に転用されるおそれのある研究成果等が、大量破壊兵器の開発者やテロリスト集団等、懸念活動を行うおそれのある者に渡らないよう、研究機関による組織的な対応が求められます。

日本では、外国為替及び外国貿易法（昭和24年法律第228号）（以下「外為法」という。）に基づき輸出規制[※]が行われています。したがって、外為法で規制されている貨物や技術を輸出（提供）しようとする場合は、原則として、経済産業大臣の許可を受ける必要があります。外為法をはじめ、国が定める法令・指針・通達等を遵守してください。関係法令・指針等に違反し、研究開発を実施した場合には、法令上の処分・罰則に加えて、補助金の交付の停止や、補助金の交付決定を取り消すことがあります。

※ 現在、我が国の安全保障輸出管理制度は、国際合意等に基づき、主に炭素繊維や数値制御工作機械等、ある一定以上のスペック・機能を持つ貨物（技術）を輸出（提供）しようとする場合に、原則として、経済産業大臣の許可が必要となる制度（リスト規制）とリスト規制に該当しない貨物（技術）を輸出（提供）しようとする場合で、一定の要件（用途要件・需要者要件又はインフォーム要件）を満たした場合に、経済産業大臣の許可を必要とする制度（キャッチオール規制）があります。

貨物の輸出だけでなく技術提供も外為法の規制対象となります。リスト規制技術を外国の者（非居住者）に提供する場合等や、外国において提供する場合には、その提供に際して事前の許可が必要です。技術提供には、設計図・仕様書・マニュアル・試料・試作品等の技術情報を、紙・メール・CD・DVD・USBメモリ等の記憶媒体で提供する事はもちろんのこと、技術指導や技能訓練等を通じた作業知識の提供やセミナーでの技術支援等も含まれます。外国からの留学生の受入れや、共同研究等の活動の中にも、外為法の規制対象となり得る技術のやりとりが多く含まれる場合があります。

経済産業省等のウェブサイトで、安全保障貿易管理の詳細が公開されています。詳しくは、以下を参照してください。

○経済産業省：安全保障貿易管理（全般）

<https://www.meti.go.jp/policy/anpo/>

○経済産業省：安全保障貿易ハンドブック

<https://www.meti.go.jp/policy/anpo/seminer/shiryo/handbook.pdf>

○一般財団法人安全保障貿易情報センター

<https://www.cistec.or.jp/>

○安全保障貿易に係る機微技術管理ガイダンス（大学・研究機関用）

2.3.4 国際連合安全保障理事会決議第 2321 号の厳格な実施について

平成 28 年 9 月の北朝鮮による核実験の実施及び累次の弾道ミサイル発射を受け、平成 28 年 11 月 30 日（ニューヨーク現地時間）、国連安全保障理事会（以下「安保理」という。）は、北朝鮮に対する制裁措置を大幅に追加・強化する安保理決議第 2321 号を採択しました。これに関し、平成 29 年 2 月 17 日付けで 28 受文科際第 98 号「国際連合安全保障理事会決議第 2321 号の厳格な実施について（依頼）」が文部科学省より関係機関宛に発出されています。

同決議主文 11 の「科学技術協力」には、外為法で規制される技術に限らず、医療交流目的を除くすべての協力が含まれており、研究機関が当該補助事業を含む各種研究活動を行うにあたっては、本決議の厳格な実施に留意することが重要です。

安保理決議第 2321 号については、以下を参照してください。

- 外務省：国際連合安全保障理事会決議第 2321 号 和訳
（外務省告示第 463 号（平成 28 年 12 月 9 日発行））

<https://www.mofa.go.jp/mofaj/files/000211409.pdf>

2.3.5 若手研究者の積極的な参画・活躍について

AMED では、公的研究費を支出する事業共通の意義として、広く我が国の未来を担う研究者を育成し、また育てられた人材を通じて研究成果を社会へ還元することを推進しております。したがって、AMED の各事業においては、積極的に若手研究者を登用することが望まれます。

AMED における「若手研究者」とは、令和 4 年 4 月 1 日時点において、年齢が、男性の場合は満 40 歳未満の者（昭和 57 年 4 月 2 日以降に生まれた者）、女性の場合は満 43 歳未満の者（昭和 54 年 4 月 2 日以降に生まれた者）、又は博士号取得後 10 年未満の者を指します。ただし、産前・産後休業又は育児休業をとった者は、男性の場合は満 40 歳未満、女性の場合は満 43 歳未満の制限に、その日数を加算することができます。

2.3.6 データシェアリングについて

AMED では、AMED が支援する研究開発から得られたデータの利活用を推進するために、AMED データ利活用プラットフォーム（以下プラットフォームという。）の整備を進めています。

※ https://www.kantei.go.jp/jp/singi/kenkouiryuu/data_rikatsuyou/dai2/siryuu2.pdf

プラットフォームが窓口となり共有されるヒトの全ゲノムシーケンスデータについては、既にプラットフォームで共有予定となっているデータと品質を同等に担保すること、さらにはゲノム解析の先進諸国との国際共同研究でも円滑に活用可能であることを目的として、既にプラットフォームで共有予定となっているデータと同等のゲノム解析プロトコルを用いて生成したシーケンスデータであることを求めます。

そのため、補助事業計画においてヒトの全ゲノムシーケンス解析（注 1）を実施するにあたっては、その解析に用いるプロトコル情報の提出を必須とします（注 2）。

ヒト全ゲノムシーケンス解析のプロトコルについては、特に下記の項目について明記することが求められます。

- ・ ライブラリー作成（キット名、断片長等）
- ・ シークエンス反応（キット名、リード長等）
- ・ 解析装置の機種名（機種名・型番等。外注の場合は外注先も記入）
- ・ クオリティコントロール（QC）の方法
- ・ リファレンスゲノムとのマッピング及びアセンブルの方法

さらに、AMED 研究開発で行うヒトの全ゲノムシーケンス解析は、外部機関等に解析を業務委託するか否かにかかわらず、当該ゲノムシーケンス解析に用いる検体、当該ゲノムシーケンス解析結果（FASTQ 生配列データ及び VCF データを取得するまでの過程で生成されるデータを含む）のいずれについても、以下の場合を除き、国外に持ち出すことはできません（注2）。

- ・ ヒトの全ゲノムシーケンス解析結果やその考察から得られた知見の学術誌への論文発表、学会発表等
- ・ 国際共同研究や企業の利活用等、正当な理由があるものとして個別に研究者が AMED に協議し、AMED が関係省庁と協議の上で例外として認める場合

（注1）全ゲノムシーケンス解析

- ・ ここでは、次世代シーケンサーを利用した全ゲノムシーケンス解析及び全エクソーム解析を指します。なお、次世代シーケンサーを用いる解析のうち、全ゲノム又は全エクソーム以外を対象とするゲノム解析や、アレイ解析、サンガー法によるシーケンス解析は含みません。
- ・ 生体試料から VCF データを得るまでのプロセスを指します。

（注2）

厚生労働省の新興・再興感染症データバンク事業ナショナル・リポジトリ（REBIND）におけるヒトの全ゲノムシーケンス解析の取扱いについては、事業方針に従います。

【参考】ゲノム医療実現のための データシェアリングポリシーについて

<https://www.amed.go.jp/koubo/datasharing.html>

2.3.7 治験〔医師主導治験/企業治験〕又は臨床試験の研究開発提案の際の要件について（一部非臨床試験を含む）

AMED では、実用化を目指した研究を推進していくこととしており、そのうち、革新的な医薬品や再生医療等製品等の創出を念頭に置いた、治験〔医師主導治験/企業治験〕（以下「治験」という。）や臨床試験及びそれらを目指した非臨床試験[※]を行う研究については、研究開発提案時、治験又は臨床試験開始時等のそれぞれの開発段階において、適切な資料の用意及び AMED への提出を補助事業代表者に対し求めることとしています。

以下は、そのうち、主に研究開発提案時に提出を求める資料を中心にまとめたものになります。（P.61,62 の別表参照）。

ただし、別表にあてはまらない研究については、それぞれの研究内容に応じて、AMED 側で PS、PO と相談し、適時、適切な資料の用意及び提出を求めることとします。

※ 非臨床試験とは、医薬品等候補選定の最終段階以後に実施される薬理学試験、毒性試験、薬物動態試験等を、主に念頭に置いています。

(1) 工程表（ロードマップ）

研究開発提案から企業への導出等を通じた新医薬品・再生医療等製品の承認等の出口までの全体のスケジュールがわかる工程表を作成し、研究開発提案する研究がその中でどの位置づけになるかを明示してください。

(2) 治験又は臨床試験実施計画書

企業への導出等を通じた新医薬品・再生医療等製品の承認等の出口を見据えた開発・実用化研究（一部非臨床試験を含む。）においては、研究開発提案時点において治験又は臨床試験実施計画書が作成されていることが最も望ましく、その計画書において試験全体の工程表及び実現可能なマイルストーンが明記されている必要があります。また、研究開発提案時点で、治験又は臨床試験実施計画書が完成されていない場合においても、プロトコルコンセプト※は必須です。

※ 治験又は臨床試験実施のための計画が研究者や研究組織内でのコンセプトの段階においては、完成された治験又は臨床試験実施計画書の提出が難しい場合もあります。その場合には、以下の項目を含むプロトコルコンセプトを提出していただきます。プロトコルコンセプトについては、目的（主要評価項目を含むこと）、背景及び試験計画の根拠（対象、対象に対する標準治療、治療計画設定の根拠）、患者選択基準、効果判定と判定基準、統計的事項（主たる解析と判断基準、目標症例数の算定／設定根拠、登録期間・追跡期間）、研究実施体制に関する記載をしてください。

(3) レギュラトリーサイエンス戦略相談等

新医薬品創出のための承認申請を目指した臨床試験（治験）は省令 GCP に基づき実施する必要があります。非臨床試験の段階であっても新医薬品の創出を見据えた安全性試験等においては、GLP に基づき信頼性を担保した上で実施することが必要となります。また、再生医療等製品を含めて、承認申請時に必要となる資料について、十分な理解の下で試験を遂行する必要があります。

実用化段階に移行する補助事業課題（レギュラトリーサイエンス戦略相談等の PMDA 相談業務の対象範囲※となる補助事業課題）においては、採択条件として、治験を開始するごとに、事前に PMDA のレギュラトリーサイエンス戦略相談等の相談（対面助言）により合意した補助事業計画にて実施していただくこととなります。採択前に既にレギュラトリーサイエンス戦略相談等（対面助言）を受けている補助事業課題については、補助事業期間中に必要に応じて再度受けることでも差し支えありません。なお、本公募に対する申請時点までにレギュラトリーサイエンス戦略相談等（対面助言）を受けていることは必須ではありませんがレギュラトリーサイエンス戦略相談等（対面助言）を受け、その相談結果を研究計画に反映させていることが望まれます。

※ レギュラトリーサイエンス戦略相談に関する実施要綱（平成 29 年 3 月 16 日付）「2. 相談区分とその対象範囲」の項を参照

(4) 生物統計学の専門家／試験統計家／生物統計学者の関与

治験又は臨床試験を行う際、症例数の設定根拠がその試験の成功に極めて重要な役割を示します。試験全体の計画及び解析においては生物統計家（特に臨床試験・治験に参画した実績をもつことが望ましい。）の関与は必須であり、申請時点で明記することが望まれます。研究開発提案がコンセプトの段階である場合においても、生物統計家の関与について記載していただく必要があります。

(5) 知財担当者及び知財・成果導出に向けた戦略

企業への導出等を通じた新医薬品・再生医療等製品承認の為の治験又は臨床試験においては、研究開発提案時点で知財担当者の有無に関する記載及び以下のとおり知財・成果導出に向けた戦略に関する記載を求めます。(企業が知財を有する場合は、可能な範囲で記載してください。)

(A) 自己技術の状況

- ・特許出願しているか(している場合には技術内容の特許出願番号の記載、共有特許も含む)
- ・特許出願する予定があるか(どの技術・成果をいつ頃出願するか)

(B) 関連する他者技術の状況(研究開発提案時には可能な範囲で)

- ・他者特許の調査結果(調査のキーワードと特許データベースも記載)
- ・申請シーズとの関連性(自己技術利用の場合の制限等)

(C) 研究成果の企業導出(実用化)に対する方針

- ・既に企業と連携しているかどうか
(連携している場合は連携している知財の内容と今後の知財の活用方針)
- ・企業と連携する予定があるか
(どの技術・成果をいつ頃知財化して、どのように活用する方針か)

(6) 企業との連携状況

企業への導出等を通じた新医薬品・再生医療等製品承認においては、企業との連携が重要です。研究開発提案時点において、試験結果の企業への導出や、企業シーズの場合、試験薬剤入手と安全性情報の入手などを含む企業との連携状況についての有無の記載をしていただきます。

(7) 有害事象等の把握・報告について

治験又は臨床試験の実施に当たっては、法令・倫理指針・通知等に従い当該治験又は研究に関連する有害事象等情報の把握に努めるとともに、法令等に基づく有害事象の報告を適切に行ってください。なお、研究継続又は研究計画に影響を与える事項が発生した場合はAMEDにも速やかに報告してください。

(8) 臨床研究実施計画番号について

臨床研究の実施に当たっては、臨床研究法に基づき、厚生労働大臣に対して実施計画を提出する必要があります。実施計画の提出や公開は、jRCT(Japan Registry of Clinical Trials:臨床研究実施計画・研究概要公開システム)により行うこととなります。そこで、臨床研究を実施する研究開発提案については、jRCTへの実施計画情報の登録により付番される「臨床研究実施計画番号」を提案書に明記してください。研究開発提案時点でjRCTへの登録が完了していない臨床研究実施計画については、課題採択決定後、当該臨床研究の開始までに「臨床研究実施計画番号」をAMEDに報告してください。

その他、臨床研究法施行に係る対応の詳細については、厚生労働省のウェブサイト^{※2}を参照してください。

※臨床研究法について(厚生労働省ウェブサイト)

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000163417.html>

第3章 公募補助事業課題

公募の対象となる補助事業課題は以下のとおりです。本事業全体の概要等については第1章を、公募・選考の実施方法については第4章を、それぞれ参照してください。

3.1 補助対象経費の規模・補助事業期間・採択課題予定数等について

#	分野等、公募補助事業課題	補助対象経費の規模 (間接経費及び認定 VC 出資分含む)	補助事業期間	新規採択課題 予定数
1	感染症のワクチン・治療薬の開発のための、又は将来的に感染症のワクチン・治療薬開発に転用できる可能性のある、革新的な技術開発 (非臨床試験～第2相臨床試験もしくは探索的臨床試験対象)	1課題当たり総額 30～100億円まで(上限を超える提案も可能) ※AMED は補助対象経費の2/3(20～約66.6億円)を上限に補助金を交付	最長令和13年9月まで (課題毎に設定)	0～10課題程度

(注1) 補助対象経費の規模、補助事業期間、及び新規採択課題予定数は、公募開始後の予算の状況等により変動することがあります。大きな変動があった場合には、全部又は一部の公募補助事業課題について提案書類の受付や課題の採択を取りやめる可能性があります。

(注2) 補助対象経費の規模や新規採択課題予定数はおおよその目安となります。

(注3) 補助事業期間について、補助事業計画書で設定する全てのステージゲート評価^{※1}を通過することを前提に、最長令和13年9月まで補助事業を実施することができます。

(注4) リード認定 VC による出資額は、補助事業開始から第2相臨床試験もしくは探索的臨床試験終了までの補助事業期間全体を通じて、原則として10億円以上となるよう提案書を作成してください。

(注5) 審査の結果によって、提案書に記載の補助対象経費の減額や補助事業期間の短縮を行うことがあります。

(注6) AMED が行う他事業の公募研究開発課題への応募は認められますが、研究費の不合理な重複及び過度の集中(詳細は第5章5.4を参照してください。)に該当しないことを確認するため、同時に応募した研究開発課題の情報を研究開発提案書の該当欄へ必ず記載してください。また、応募中の研究開発課題が採択された場合は、速やかにAMEDの本事業担当課に報告してください。

※1 補助事業課題の進捗状況等や、継続の可否、次のステージ(採択後またはステージゲート評価通過後の交付決定から、次のステージゲート評価通過後の交付決定または補助事業期間終了までの期間)の補助事業計画及び補助事業期間、補助対象経費等を確認する目的で行う評価をいいます。

3.2 公募補助事業課題の概要について

3.2.1 公募課題

(1) 対象分野

本事業では、感染症のワクチン・治療薬の開発のための、又は将来的に感染症のワクチン・治療薬開発に転用できる可能性のある、革新的な技術開発を行うものを支援対象とします。

(2) 対象フェーズ

- 非臨床試験、第1相臨床試験、第2相臨床試験もしくは探索的臨床試験を対象とします。

- 最終開発候補品に関して国内および海外に特許を出願していることが必要です。ただし、戦略上の理由で応募時に出願していない場合は、その戦略（開発戦略、知財戦略、事業戦略、薬事戦略等）の詳細を提案書に記載してください。

なお、非臨床試験の実施については、臨床に進むための最終開発候補品があることを前提とします。

- 本事業では、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」上の治験に限らず、健康人又は患者を対象として安全性の確認や有効性の探索を行う臨床試験も対象となります。

(3) 課題終了時の目標・成果

補助事業期間内での第 2 相臨床試験もしくは探索的臨床試験終了（POC 取得）を目指します。なお、補助事業終了後の事業展開が適切に検討されているか（海外市場を含む事業化を行う計画になっていること。）についても、審査を行います。

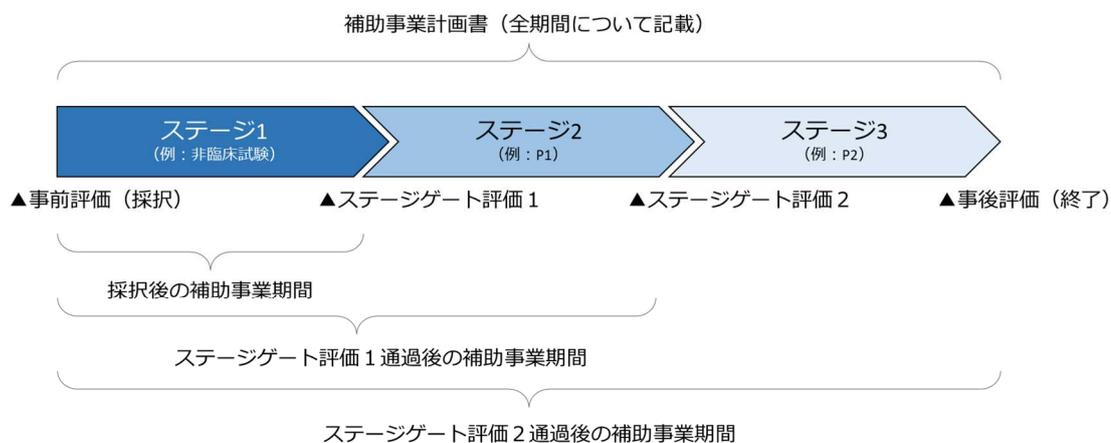
また、以下の場合などについては、AMED の審査を経た上で補助事業課題を早期終了することがあります。

- 補助事業期間の途中で第 2 相臨床試験もしくは探索的臨床試験終了（POC 取得）を達成した場合
- 実施機関が新規株式公開（IPO）を行い、未上場企業ではなくなった場合
- 実施機関が会社合併・買収（M&A）を行うことで、出資を受けた認定 VC または認定 VC が運営する組合その他のファンドが株主でなくなった場合（株式又は株式の交付の請求もしくは取得が可能な証券又はこれらに類する権利を譲渡した場合）
- その他、AMED が補助事業課題を早期終了すべきと判断した場合

3.2.2 ステージゲートの設定について

- 本事業では、課題評価委員会によるステージゲート評価を行い、補助事業計画の進捗状況やあらかじめ設定した達成目標等を厳格に評価します（第 9 章 9.2 参照）。ステージゲート評価は、認定 VC からの次の資金調達のタイミングでは必ず設定してください。その他、重要な技術的マイルストーン等で設定してください。また、必要に応じ、AMED がステージゲート評価を設定する可能性もあります。さらに、事業等の推進に当たって評価が必要と認める課題については時期を問わずステージゲート評価が実施されることがあります。
- 補助事業提案書に、各ステージ（採択後またはステージゲート評価通過後の交付決定から、次のステージゲート評価通過後の交付決定または補助事業期間終了までの期間）の終了年月と達成目標、必要となる補助対象経費等を記載してください。各ステージの期間は、4 事業年度以内としてください。
- 採択後、補助事業提案書に記載した内容について、課題評価委員会による事前評価結果を踏まえ補助事業計画書に反映いただき、提案者である創薬ベンチャー、PS、PO、及び AMED との協議で補助事業計画書を確定します。
- 補助事業提案書及び補助事業計画書には、補助事業課題の最終的な目標達成までに必要な補助事業期間及び補助対象経費について記載いただきますが、交付決定が行われたステージより先の補助事業期間や補助対象経費はあくまで予定となります。

- 全期間の補助対象経費の総額は、採択後に作成した補助事業計画書に記載の補助対象経費の総額を上限といたします。



※ステージゲート評価通過後、計画変更手続きにより、次のステージの補助対象経費及び期間を追加して交付決定いたします。それ以降の経費及び期間については次のステージゲート評価通過後の交付決定までは確定いたしません。
 ※全期間の補助対象経費の総額は、採択後に作成した補助事業計画書に記載の補助対象経費の総額を上限といたします。

ステージゲート評価の概念

第4章 スケジュール・審査方法等

4.1 公募期間・選考スケジュール

本事業における提案書類の受付期間・選考スケジュールは、公募開始時点で以下のとおり予定しています。

提案書類の受付期間・選考スケジュール（なお、注1～注12に留意してください。）	
提案書類受付期間	令和4年8月5日（金）～令和4年9月15日（木） 【正午】（厳守）
書面審査	令和4年9月下旬～令和4年10月下旬（予定）
ヒアリング審査	令和4年11月上旬～令和4年11月中旬（予定）
採択可否の通知	令和4年12月上旬～令和4年12月中旬（予定）
補助事業開始（補助金交付決定）日	令和5年1月中旬～令和5年1月下旬（予定）

（注1）全ての提案書類について、期限を過ぎた場合には一切受理できませんので注意してください。

（注2）提出書類に不備がある場合は、不受理となる場合があります。

（注3）ヒト全ゲノムシーケンス解析を実施する場合で、ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコル様式の提出がない場合は、不受理とします。

（注4）提案書類受付期間終了後、補助事業代表者に対して、AMEDが電子メールや電話等で事務的な確認を行う場合があります。当該確認に対しては、AMEDが指定する方法で速やかに回答してください（回答が得られない場合は当該提案が審査対象から除外されることがあります。）。

（注5）ヒアリング審査はWeb等による実施の場合があります。

（注6）ヒアリング審査を実施する対象課題の補助事業代表者に対しては、原則としてヒアリング審査の1週間前までに電子メールにて御連絡します（ヒアリング審査の対象外の場合や、ヒアリング審査自体が実施されない場合には連絡しませんので、採択可否の通知までお待ちください。）。ヒアリング審査の実施や日程に関する情報更新がある場合は、公募情報HP（*）に掲載しますので、併せて御参照ください。ヒアリング審査の対象か否かに関する個別回答はしかねます。

（*）公募情報HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

（注7）補助事業代表者に対して、書面審査の過程で生じた照会事項を電子メールで送付する場合があります。当該照会事項に対する回答は、照会時にAMEDが指定する期日までにAMEDが指定する方法で速やかに回答してください。

（注8）ヒアリング審査の対象者は原則として補助事業代表者、実施機関の経営者、認定VC（リード認定VC）とします。ヒアリング審査の日程は変更できません。

（注9）ヒアリング審査終了後、必要に応じて、補助事業代表者に対して事務的な確認を行う場合があります。当該確認に対しては、AMEDが指定する方法で速やかに回答してください。

（注10）感染症の流行や災害等による社会的混乱等の不測の事態のため、ヒアリング審査の方法を変更したり、中止にする場合があります。また、ヒアリング審査が中止の場合は、書面審査期間を延長する場合があります。

(注1 1) 採択候補となった課題の補助事業代表者に対しては、審査結果等を踏まえた目標や実施計画、実施体制等の修正を求めることや、補助対象経費合計額の変更を伴う採択条件を付すことがあります。これらの場合においては、計画の妥当性について、再度検討を行う可能性があります。

(注1 2) 「補助事業開始(補助金交付決定) 予定日」は、応募時に補助事業開始時期を見据えた最適な補助事業計画を立てていただくこと、また、採択決定後、補助金交付決定までの間で、あらかじめ可能な準備を実施していただき、補助金交付決定後、速やかに補助事業を開始いただくこと、などを考慮して明示するものであり、公募要領の他の記載の取扱いと同じく、補助金交付決定等をお約束するものではありません。この「予定日」に補助金交付決定するためには、補助事業計画書(補助対象経費や実施体制を含む。)の作成や調整について、研究機関等の皆様の御尽力をいただくことが必要となります。AMEDにおいても、PS、PO等との調整等を速やかに実施し、早期の補助金交付決定に努めます。

4.2 提案書類の審査方法

4.2.1 審査方法

本事業における補助事業課題の採択に当たっては、AMEDの「研究開発課題評価に関する規則」に基づき、実施の必要性、目標や計画の妥当性を把握し、予算等の配分の意思決定を行うため、外部の有識者等の中からAMED理事長が指名する課題評価委員を評価者とする事前評価(審査)を実施します。課題評価委員会は、定められた評価項目について評価を行い、AMEDはこれをもとに採択課題を決定します。

(A) 審査は、AMEDに設置した課題評価委員会において、非公開で行います。

(B) 課題評価委員会は、提出された提案書類の内容について書面審査及び必要に応じてヒアリング審査を行い、審議により評価を行います。なお、審査の過程で補助事業代表者に資料等の追加提出を求める場合があります。

※ヒアリング審査では、補助事業代表者のほか、実施機関の経営者、認定VC(リード認定VC)に同席いただきます。経営者には実施機関の経営等について、認定VCにはハンズオン方針等について確認をさせていただきます。

(C) 形式審査において、以下の場合は不受理とします。

- ① 期限内にe-Radによる申請を受領できなかった場合
- ② 応募者が応募者資格を満たしていない場合
- ③ 応募に必要な提案書類に不備が有る場合

(D) 採択に当たっては、審査結果等を踏まえ、補助事業代表者に対して、目標や実施計画、実施体制等の修正を求めることや、経費の額の変更を伴う採択条件を付すことがあります。これらの場合においては、計画等の妥当性について、再度検討を行う可能性があります。なお、採択された場合、ここで修正された目標等がその後のステージゲート評価や事後評価の際の評価指標の1つとなります。採択課題の管理と評価については第9章を参照してください。

(E) 審査終了後、AMEDは補助事業代表者に対して、採択可否等について通知します。なお、選考の途中経過についての問合せには一切応じられません。

(F) 課題評価委員には、その職務に関して知り得た秘密について、その職を退いた後も含め漏洩や盗用等を禁じることを趣旨とする秘密保持遵守義務が課せられます。

- (G) 採択課題の補助事業課題名や補助事業代表者氏名等は、後日、AMED ウェブサイトへの掲載等により公開します。また、課題評価委員の氏名については、原則として、毎年度1回、AMED 全体を一括して公表します。(ウェブサイトへの掲載等の詳細は、第6章も参照してください。)
- (H) 公正で透明な評価を行う観点から、AMED の「課題評価委員会の委員の利益相反マネジメントの取扱いに関する細則」に基づき、課題評価委員の利益相反マネジメントを行います。課題評価委員が以下に該当する場合は、利益相反マネジメントの対象として AMED に対し申告を求め、原則として当該課題の評価に携わらないものとします。なお、評価の科学的妥当性を確保する上で特に必要があり、評価の公正かつ適正な判断が損なわれないと委員長が認められた場合には、課題の評価に参加することがあります。
- ① 被評価者が家族であるとき
 - ② 被評価者が大学、国立研究開発法人、国立試験研究機関等の研究機関において同一の学科等又は同一の企業に所属している者であるとき
 - ③ 被評価者が課題評価委員会の開催日の属する年度を含む過去3年度以内に緊密な共同研究を行った者であるとき
 - ④ 被評価者が博士論文の指導を行い、又は受ける等緊密な師弟関係にある者であるとき
 - ⑤ 被評価者から当該委員が、課題評価委員会の開催日の属する年度を含む過去3年度以内に、いずれかの年度において100万円を超える経済的利益を受けているとき
 - ⑥ 被評価者と直接的な競合関係にあるとき
 - ⑦ その他深刻な利益相反があると認められるとき
- (I) 応募しようとする者、応募した者は、AMED 役職員、PS、PO、課題評価委員に対し、評価及び採択についての働きかけを行わないでください。
- (J) 研究管理の適切性を確認する観点から、医薬品^{※1}、再生医療等^{※2}について研究開発にかかるマネジメントに関する資料の提出を求めることがあります。また、必要に応じて、その内容の照会をすることがあります。詳細については、以下を参照してください。
- ※1 https://www.amed.go.jp/koubo/iyakuhin_check.html
- ※2 https://www.amed.go.jp/koubo/saisei_check.html
- (K) 本事業においては、応募した者が過去に AMED から受けた研究費のうち、今回の提案課題の立案に活用した研究開発課題の中間評価結果や事後評価結果を踏まえて、提出された提案書類の審査を行う場合があります。

4.2.2 審査項目と観点

- (A) 事業趣旨との整合性
- a-1. 感染症のワクチン・治療薬の開発であるか、又は感染症のワクチン・治療薬への転用可能性はあるか
 - a-2. 新規性、革新性、独創性にかかるエビデンスはあるか、そのエビデンスの再現性はあるか
 - a-3. 非臨床試験の実施の場合、臨床に進むための最終開発候補品があるか

- a-4. 最終開発候補品に関して国内および海外に特許を出願しているか（戦略上出願していない場合はその戦略は妥当か）

(B) 技術の優位性・有効性など

- b-1. 競合する国内外の技術や製品等が調査されており、優位性があるか
- b-2. 品質、有効性、安全性にかかるエビデンスはあるか、そのエビデンスの頑健性はあるか
- b-3. 事業化のために解決・解消すべき技術的課題が明らかとなっており、それに対する具体的な解決のための計画が提示されているか
- b-4. 必要な知財が確保されている等、参入障壁が適切に構築されているか
- b-5. 対応が必要または障害となり得る知財について対応が実施または検討されているか

(C) 開発目標・開発計画

- c-1. 最終的な目標達成に向けた開発ロードマップは具体化されているか
- c-2. 当該補助事業による開発資金の調達で、実用化開発を促進できることが明確か
- c-3. 全補助事業期間におけるステージゲートの時期および各達成目標が適切且つ具体的に設定されており、その実現に向けた計画が明確になっているか
 - c-3-i. 薬事対応の計画は適切か、規制当局が求める計画となっているか
 - c-3-ii. 技術シーズについて原理検証が一定程度進んでおり、臨床試験・治験を開始する必要な準備が整っているか、または早期に整う見込みがあるか
 - c-3-iii. 開発段階で基礎研究など探索的な提案を含まないか
- c-4. 委託先や外注先も含めて、補助対象経費の総額、内訳、支出計画等は補助事業計画の実施に有効かつ効率的であるか
- c-5. 実施機関・補助事業代表者を中心とした体制が適切に組織されているか
 - c-5-i. 役割分担が明確であり、適切な連携体制が構築されているか
 - c-5-ii. 実施機関だけでは不足する機能を CMO/CDMO や CRO 等が補う体制が整っているか
- c-6. 生命倫理、安全対策に対する法令等の遵守に懸念が無い計画となっているか
- c-7. 補助事業代表者等のエフォートは適切であるか・不合理な重複／過度の集中はないか

(D) 事業計画（ビジネスプラン）

- d-1. 補助事業終了後の事業展開が適切に検討されているか（海外市場を含む事業化を行う計画になっていること）
- d-2. 市場動向が分析され、海外を含む事業化戦略が具体的かつ適切に検討されているか
 - d-2-i. 製品が満たす医学的ニーズが明確で、市場性を有しているか
 - d-2-ii. ターゲット市場が明確化され、採算性を満たす市場獲得の戦略が具体的に考慮されているか
- d-3. 具体的かつ適切な知財戦略や差別化戦略が構築され、競争優位性が確保されているか

- d-4. 事業化に至るまでの具体的な資金調達計画があるか
- d-5. 本補助事業に取り組めるだけの技術的・経営的基盤（人員、体制、財務基盤等）を有するか
- d-6. 日本国内への成果の還元（資金、技術、雇用、国内投資、人材育成など：特に国内での成果の実用化）について計画しているか

(E) 認定 VC による支援計画

- e-1. 最初のステージにおける認定 VC からの出資は既に実行されている／確実に実行される見込みか、また、以後のステージにおける出資計画は具体化されているか
- e-2. 認定 VC の支援体制は適切か
- e-3. 認定 VC の支援計画は適切か（海外展開の際の人材紹介、海外での薬事承認に向けた支援計画など）

4.3 AMED における課題評価の充実

AMED においては、課題評価委員会を充実し、より適切な課題評価の実施を目指して、専門領域について高度な知見を有する委員の確保、年齢・性別・所属機関等の観点からの委員の多様性への配慮に取り組んでいます。

このため、課題が採択された場合等には、AMED の他事業の課題評価委員等としての御協力をお願いすることがあります。

第 5 章 提案書等の作成・提出方法

5.1 提案書類の作成

5.1.1 応募に必要な提案書類

No.	必須/任意	必要な提案書類	備考
1	必須	【様式 1】 補助事業提案書	
2	必須	【様式 2】 経費等内訳	
3	必須	【様式 3】 資金繰りチェックシート	
4	必須	【様式 4】 出資意向確認書 または 出資報告書 及びその添付資料	
5	該当する場合は必須	ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコル様式	ヒト全ゲノムシーケンス解析を実施する場合
6	該当する場合は必須	研究開発にかかるマネジメントに関する資料等	
7	必須	特許明細書又は特許公報等	
8	任意	特許調査報告書・パテントマップ等	
9	必須	PMDA 相談記録、治験計画書、プロトコル、治験薬概要書抜粋等	
10	必須	登記事項証明書（履歴事項証明書）	
11	必須	法人税申告書への添付が求められる決算書	
12	任意	その他添付資料	

5.1.2 提案書類様式の入手方法

AMED にて用意している提案書類の様式については公募情報 HP からダウンロードしてください。

※公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

5.1.3 提案書類の様式及び作成上の注意

(1) 提案書類の作成

様式への入力に際しては、以下の事項に注意してください。補助事業提案書は、原則として日本語での作成ですが、要約については、日本語と英語の両方の記載が必須となります。記載漏れなど不備がある場合は、審査対象外となることがあります。

(A) 字数制限や枚数制限を定めている様式については、制限を守ってください。

(B) 入力する文字のサイズは、原則として 10.5 ポイントを用いてください。

- (C) 英数字は、原則として半角で入力してください。((例) 郵便番号、電話番号、人数等)
- (D) 提案書類は、下中央にページ番号を付与してください。
- (E) 提案書類の作成はカラーでも可としますが、白黒コピーをした場合でも内容が理解できるように作成してください。

(2) 法令・倫理指針等の遵守

補助事業計画の策定に当たっては法律、各府省が定める省令・倫理指針等を遵守してください。詳細は第 11 章を参照してください。

(3) 補助事業課題の提案に対する機関の承認

補助事業代表者が提案書類を提出するに当たっては、実施機関（補助事業代表者が所属し、AMED から直接補助金を受ける研究機関）の了承を取ってください。また、複数の研究機関が共同で実用化開発を実施する提案を提出する場合には、参加する全ての研究機関の了承を得てください。

(4) 提案内容の調整

補助事業課題の採択に当たっては、予算の制約等の理由から、提案された計画の修正を求められることがあります。また、今後、採択された補助事業課題の実施に当たって、割り当てられる経費・実施期間は、予算の制約等により変わる場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

(5) 対象外となる提案について

以下に示す補助事業課題の提案は本事業の対象外となります。

- (A) 単に既製の設備・備品の購入を目的とする提案
- (B) 他の経費で措置されるのがふさわしい設備・備品等の調達に必要な経費を、本事業の経費により賄うことを想定している提案
- (C) ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコルが、第 2 章に記載している条件を満たさない提案

5.2 補助事業提案書以外に必要な提出書類等について

※提出方法等の詳細については、提案書（様式 1）の冒頭をご覧ください。

(1) 【様式 2】経費等内訳

ステージ 1（採択後の交付決定から次のステージゲート評価通過後の交付決定までの補助事業期間）については年度毎に本 Excel ファイルを作成してください。ステージ 2 以降については、ステージ毎に本ファイルを作成してください。

(2) 【様式 3】資金繰りチェックシート

実施機関の資金繰りについて、入力のうえ提出してください。

(3) 【様式 4】出資意向確認書または出資報告書及びその添付書類

本公募では、AMED は、具体的な技術シーズを活用した事業構想を持ち、認定 VC から遡及期間内（令和 3 年 11 月 26 日（令和 3 年度補正予算 閣議決定日）以降から応募時まで）に所定の出資を受けた創業ベンチャー、又は出資の意向（書面による出資意向確認書）を得た創業ベンチャーを公募し、審査を経て採択課題を選定し、交付決定を行います。

具体的な手順としては、提案の時点で公表された認定 VC より所定の出資を受けていない場合には、まず認定 VC に対し出資検討を依頼し、出資を受けるための活動を行っていただきま

す。認定 VC の連絡先は、事業 HP に掲載しております。

※事業 HP <https://www.amed.go.jp/program/list/19/02/005.html>

認定 VC への出資検討依頼にあたっては、認定 VC より資料要求・プレゼンテーション等の出資検討に必要な情報提供を求められる事がありますので、適宜対応してください。

応募時まで認定 VC より所定の出資を受けて出資報告書を入手できた創薬ベンチャー、又は認定 VC より所定の出資意向確認書を入手できた創薬ベンチャーが、本公募に提案することが可能になります。両者は、以下(A)、(B)に示すように、採択後の手順が異なります。

なお、出資は、認定 VC の意思により出資に値すると判断された創薬ベンチャーになされるものであり、AMED は、認定 VC の意思決定には一切関与しませんのでご注意願います。

(A) 応募時までに出資を受けた創薬ベンチャー

(遡及期間内(令和3年11月26日(令和3年度補正予算 閣議決定日)以降から応募時まで)に認定 VC から出資実行(入金まで)を受けた創薬ベンチャー)

遡及期間内(令和3年11月26日から応募時まで)に、提案書記載の補助対象経費の1/3以上の額について、認定 VC からの出資の実行(創薬ベンチャーへの入金まで)を完了している創薬ベンチャーは、AMED への応募時に

- ① 出資報告書(様式4): 認定 VC からの出資が実行されたことを証明するもの
- ② 認定 VC との投資契約書(あるいはそれに類する書類)の写し
- ③ 入金確認(通帳の写し等)
- ④ 入金月~交付決定時期(2023年1月予定)を含む月次の資金繰り表

を提案書に付してください。出資実行日は着金日、金額は日本円による着金額とします。

公募締め切り後、AMED が外部有識者による評価を経て総合的に判断し、交付予定先の採択決定及び通知を行います。その後の手続きについては「7.3 補助金交付決定の準備について」をご覧ください。

(B) 応募時までに出資を受けていない創薬ベンチャー

公募期間内に、認定 VC に余裕をもって出資検討依頼を行い、出資の条件を両者合意のうえで、認定 VC より出資意向確認書(様式4)を入手してください。

応募にあたっては、その出資意向確認書を提案書に付して、AMED に提出してください。

公募締め切り後、AMED が外部有識者による評価を経て総合的に判断し、交付予定先の採択決定及び通知を行います。その後の手続きについては「7.3 補助金交付決定の準備について」をご覧ください。

(4) ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコル様式

ヒト全ゲノムシーケンス解析を実施する場合、ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコル様式の提出が必須になります。シーケンスデータやプロトコル情報の詳細については、第2章の応募に関する諸条件等の記載を参照してください。

(5) 研究開発にかかるマネジメントに関する資料等

AMED ウェブサイトにて平成29年12月27日に「医薬品開発の研究マネジメントに関してのチェック項目について」として御案内しました「研究マネジメントに関するチェック項目(医薬品)」の運用のため、本事業に応募される提案者は、「チェック項目記入表」の提出が必須とな

ります。「チェック項目記入表」は、以下の AMED ウェブサイトからダウンロードして記載し、他の提案書類の締切日に合わせて事業課に提出ください。「チェック項目記入表」の作成に関する具体的な作業については、同ウェブサイトの「研究マネジメントに関するチェック項目（医薬品）について」、「応募者用説明資料」、「応募者向け「チェック項目記入表」記載の手引き」を参照してください。必要に応じ、「チェック項目記入表」の内容について照会することがあります。（再生医療等製品の実用化を目的とする提案は対象になりません。）

https://www.amed.go.jp/koubo/iyakuhin_check.html

(6) 特許明細書又は特許公報等

提案書（様式 1）の項目 2-6-1 に記載した全ての知的財産権についてご提出ください。

(7) 特許調査報告書・パテントマップ等

提案書（様式 1）の項目 2-6-1 に記載した知的財産権について、独自に特許調査等を実施した場合は、その結果や報告書、パテントマップ等を提出して下さい。

(8) PMDA の対面助言の記録等

独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA）が実施する「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等の相談業務のうち、対面助言を実施済みの場合は、対面助言記録及び別紙（相談内容）を添付してください。

なお、対面助言を実施していなくとも、対面助言の日程が決まっている場合は、提案書に「予定する対面助言の日程」を記載してください。（PMDA は事前面談の記録を作成しないため、事前面談の実施の有無の記載やアカデミア側が作成した事前面談の議事録や要旨の添付はしないでください。）

（注）実用化段階に移行する補助事業課題（「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等、PMDA の相談業務の対象範囲となる補助事業課題）においては、その採択条件として、治験を開始するごとに、あらかじめ PMDA の「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等の相談（対面助言）により合意した補助事業計画にて実施していただくこととなります。応募時点で対面助言を実施済みであることは必須ではありませんが、対面助言を受け、その相談結果を補助事業計画に反映させていることが望まれます。

(9) 臨床試験に関する資料等

革新的な医薬品や再生医療等製品等の創出を念頭に置いた治験や臨床試験及びそれらを目指した非臨床試験を行う研究では、治験計画書やプロトコール^{※1}（目的、対象、選択基準、除外基準、症例数、観察内容、介入内容、統計的手法、研究体制等の情報を含む。）等の臨床試験に関する資料等（様式自由：応募時点で未実施の場合は案で可）を添付していただきます。

※1 プロトコール作成に当たっては、以下を適宜参考にしてください。（例示のため、全ての臨床研究を網羅するものではありません。）

- ・日本医師会治験促進センター（治験実施計画書及び症例報告書の見本の作成に関する手順書）

<http://www.jmacct.med.or.jp/clinical-trial/enforcement.html>

- ・日本医師会倫理審査委員会（後向き研究観察研究計画書_例）

http://rinri.med.or.jp/kaisaibi_shinsashinseisho/files/youshiki_rei2.docx

- ・（公財）神戸医療産業都市推進機構 医療イノベーション推進センター（医師主導治験実施計画書作成要領＜ランダム化比較臨床試験＞）

https://www2.tri-kobe.org/support/download/protocol_summary2.pdf

(10) 登記事項証明書（履歴事項証明書）

実施機関の登記事項証明書（履歴事項証明書）を提出してください。

(11) 法人税申告書への添付が求められる決算書

実施機関の貸借対照表（BS）、損益計算書（PL）、株主資本等変動計算書の直近3期分を提出してください。設立後3期末満の場合、存在する決算書及び直近の月次試算表（月次決算書）を提出してください。

(12) 動物実験に関する自己点検・評価結果

研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針（平成18年文部科学省告示第71号）又は厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針（平成18年6月1日厚生労働省大臣官房厚生科学課長通知、平成27年2月20日一部改正）に定められた動物種を用いて動物実験を実施する機関については、本基本指針に基づき、機関自らが実施した本基本指針への適合性に関する自己点検・評価結果のうち、直近で実施したものの写しの提出を求めることがあります。

5.3 提案書類の提出方法

提案書類の提出は、受付期間内に e-Rad にてお願いします。なお、応募期間締め切り直前はアクセス集中のため不具合が発生する場合もあるため、期限に余裕を持って提出してください。特にアップロードする書類の容量が大きい場合は、時間に余裕を持って提出してください。提出方法等の詳細については、提案書（様式1）の冒頭をご覧ください。期間内に提出が完了していない場合は応募を受理しません。また、提出した提案書類を修正するには、受付期間内に「戻し」操作を行い、修正した後に再度提出する必要があります。（具体的な操作については e-Rad の研究者向け操作マニュアルを参照してください。）なお、受付期間終了後は提出いただいた提案書類の差し替え等には応じられません。

（注1） e-Rad の利用可能時間帯は、平日、休日ともに 00:00～24:00 となりますが、利用可能時間内であっても保守・点検を行う場合、e-Rad の運用を停止することがありますので、注意してください。なお、e-Rad の運用を停止する場合は、e-Rad ポータルサイトにて事前にお知らせがあります。

（注2） 提案書類のファイルは、一部の様式を除き、PDF 形式でのアップロードをお願いいたします（提案書（様式1）冒頭をご覧ください。）。e-Rad には、WORD や一太郎ファイルの PDF 変換機能があります。PDF 変換に当たって、これらの機能の使用は必須ではありませんが、使用する場合は、使用方法や注意事項について、必ず研究者向け操作マニュアルを参照してください。外字や特殊文字等を使用した場合、文字化けする可能性がありますので、変換された PDF ファイルの内容を必ず確認してください。

（注3） 参考資料としてアップロードできる1ファイル当たりの最大容量は15MBとなります。

5.3.1 e-Rad での提出状況の確認

提案書類の受理確認は、e-Rad の「提出済の研究課題の管理」画面から行うことができます。なお、受付期間終了時点で、「配分機関処理中」となっていない提案書類は無効となります。また、受付期間終了時までには研究者による応募申請の提出と研究機関事務代表者による承認が行われたにもかかわらず、これらのステータスにならなかった場合は、本事業担当課まで連絡してください。なお、応募期間中に、e-Rad のシステムに不具合があった場合には、e-Rad のログイン後の画面

「配分機関・システム管理者からのお知らせ」や、AMED ウェブサイトのトップページに、関係情報が掲載される場合がありますので、その内容を確認してください。

申請状況	申請の種類〔ステータス〕の表示
① 応募申請後	申請の種類〔ステータス〕が「 研究機関処理中 」となります。この表示は研究機関による承認が未済の状態を意味します。（補助事業代表者から所属機関に e-Rad で申請した段階では応募は完了していません。所属機関の承認の手続を必ず行ってください。）なお、機関承認の手続が難しい状況が生じた場合は本事業担当課に御相談ください。
② 研究機関の承認の手続が完了後	申請の種類〔ステータス〕が「 配分機関処理中 」となります。
③ 配分機関「AMED」が受理	申請の種類〔ステータス〕が「 受理済 」となります。

5.3.2 e-Rad の使用に当たっての留意事項

(1) 研究機関の事前登録

研究者が研究機関を経由して応募する場合、「実施機関」、「委託先」は、原則として応募時までに e-Rad に登録されていることが必要となります。研究機関の登録方法については、e-Rad ポータルサイトを参照してください。

研究機関で1名、e-Rad に関する事務代表者を決めていただき、e-Rad ポータルサイトから研究機関登録申請の様式をダウンロードして、「研究機関の登録申請の方法」の内容にしたがって申請を行ってください。登録まで日数を要する場合がありますので、2週間以上の余裕をもって登録手続をしてください。

なお、一度登録が完了すれば、他省庁等が所管する制度・事業の応募の際に再度登録する必要はありません（既に他省庁等が所管する制度・事業で登録済みの場合は再度登録する必要はありません。）。応募時点で、特定の研究機関に所属していない、又は日本国外の研究機関に所属している場合においては、別途、提出前に本事業担当課までなるべくお早めにお問い合わせください。

(2) 研究者情報の事前登録

応募する「補助事業代表者」及び補助事業に参画する「補助事業分担者」は研究者情報を登録し、ログイン ID、パスワード、研究者番号を取得することが必要となります。

研究機関に所属している研究者の情報は研究機関が登録します。

なお、過去に科学研究費補助金制度などで登録されていた研究者情報は、既に e-Rad に登録されています。研究者番号等を確認の上、所属情報の追加を行ってください。必要な手続は e-Rad ポータルサイトを参照してください。

5.3.3 e-Rad の操作方法に関する問合せ先

e-Rad の操作方法に関する問合せは、e-Rad ポータルサイトのヘルプデスクにて受け付けます。（第 14 章を参照してください。）ポータルサイトのほか、「よくある質問と答え（FAQ）ページ」もよく確認の上、お問い合わせください。なお、ヘルプデスクでは公募要領の内容、審査状況、採否に関する問合せには一切回答できません。

5.4 研究費の不合理な重複及び過度の集中の排除

5.4.1 不合理な重複に対する措置

同一の研究者による同一の研究開発課題（競争的研究費が配分される研究の名称及びその内容をいう。）に対して、複数の競争的研究費その他の研究費（国外も含め、補助金や助成金、共同研究費、受託研究費等、現在の全ての研究費であって個別の研究内容に対して配分されるもの（※）。）が不必要に重ねて配分される状態であって以下のいずれかに該当する場合、本事業において、その程度に応じ、補助事業課題の不採択、採択取消し又は減額配分（以下「補助事業課題の不採択等」という。）を行います。なお、本事業への応募段階において、他の競争的研究費その他の研究費への応募を制限するものではありませんが、他の競争的研究費その他の研究費に採択された場合には速やかに AMED の本事業担当課に報告してください。この報告に漏れがあった場合、本事業において、補助事業課題の不採択等を行う可能性があります。

- (A) 実質的に同一（相当程度重なる場合を含む。以下同じ。）の研究開発課題について、複数の競争的研究費その他の研究費に対して同時に応募があり、重複して採択された場合
 - (B) 既に採択され、配分済の競争的研究費その他の研究費と実質的に同一の研究開発課題について、重ねて応募があった場合
 - (C) 複数の研究開発課題の間で、研究費の用途について重複がある場合
 - (D) その他これに準ずる場合
- (※) 所属する機関内において配分されるような基盤的経費又は内部資金、商法で定める商行為及び 直接又は間接金融による資金調達を除く。

5.4.2 過度の集中に対する措置

本事業に提案された補助事業の内容と、他の競争的研究費その他の研究費を活用して実施している研究内容が異なる場合においても、同一の研究者又は研究グループ（以下、本項では、これらを「研究者等」という。）に当該年度に配分される研究費全体が、効果的、効率的に使用できる限度を超え、その研究開発期間内で使い切れないほどの状態であって、以下のいずれかに該当する場合には、本事業において、その程度に応じ、補助事業課題の不採択等を行います。

このため、本事業への提案書類の提出後に、他の競争的研究費その他の研究費に応募し採択された場合等、記載内容に変更が生じた場合は、速やかに AMED の本事業担当課に報告してください。この報告に漏れがあった場合、本事業において、補助事業課題の不採択等を行う可能性があります。

- (A) 研究者等の能力や研究方法等に照らして、過大な研究費が配分されている場合
- (B) 当該研究開発課題に配分されるエフォート（研究者の全仕事時間[※]に対する当該研究の実施に必要とする時間の配分割合（%））に比べ過大な研究費が配分されている場合
- (C) 不必要に高額な研究設備の購入等を行う場合
- (D) その他これに準ずる場合

※ 総合科学技術・イノベーション会議におけるエフォートの定義「研究者の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に必要となる時間の配分率（%）」に基づきます。なお、研究者の全

仕事時間とは、研究活動の時間のみを指すのではなく、教育・医療活動や管理業務等を含めた実質的な全仕事時間を指します。

5.4.3 不合理な重複及び過度の集中の排除の方法

競争的研究費の不合理な重複及び過度の集中を排除し、研究活動に係る透明性を確保しつつ、エフォートを適切に確保できるかを確認するため、応募時に、以下の情報を提供していただきます。

(1) 現在の他府省含む他の競争的研究費その他の研究費の応募・受入状況、現在の全ての所属機関・役職に関する情報の提供

応募時に、補助事業代表者・補助事業分担者等について、現在の他府省を含む他の競争的研究費その他の研究費の応募・受入状況（制度名、研究課題、実施期間、予算額、エフォート等）（以下「研究費に関する情報」という。）や、現在の全ての所属機関・役職（兼業や、外国の人材登用プログラムへの参加、雇用契約のない名誉教授等を含む。）に関する情報（以下「所属機関・役職に関する情報」という。）を応募書類や e-Rad に記載いただきます。応募書類や e-Rad に事実と異なる記載をした場合は、補助事業課題の不採択等を行うことがあります。

研究費に関する情報のうち秘密保持契約等が交わされている共同研究等に関する情報については、産学連携等の活動が委縮しないように、個別の事情に配慮して以下の通り扱います。

- ・ 応募された研究開発課題が研究費の不合理な重複や過度の集中にならず、研究開発課題の遂行に係るエフォートを適切に確保できるかどうかを確認するために必要な情報のみ（原則として共同研究等の相手機関名と受入れ研究費金額及びエフォートに係る情報のみ）の提出を求めます。
- ・ ただし、既に締結済の秘密保持契約等の内容に基づき提出が困難な場合など、やむを得ない事情により提出が難しい場合は、相手機関名と受入れ研究費金額は記入せずに提出いただくことが可能です。なお、その場合においても、必要に応じて所属機関に照会を行うことがあります。
- ・ 所属機関に加えて、配分機関や関係府省間で情報が共有される場合もありますが、その際も守秘義務を負っている者のみで共有が行われます。

なお、今後秘密保持契約等を締結する際は、競争的研究費の応募時に、必要な情報に限り提出することがあることを前提とした内容とすることを検討していただきますようお願いいたします。ただし、秘匿すべき情報の範囲とその正当な理由（企業戦略上著しく重要であり、秘匿性が特に高い情報であると考えられる場合等）について契約当事者双方が合意すれば、当該秘匿情報の提出を前提としない契約とすることも可能であることに御留意ください。

(2) その他、自身が関与する全ての研究活動に係る透明性確保のために必要な情報の提供

研究費に関する情報や、所属機関・役職に関する情報に加えて、寄附金等や資金以外の施設・設備等の支援（※）を含む、自身が関与する全ての研究活動に係る透明性確保のために必要な情報について、関係規程等に基づき所属機関に適切に報告している旨の誓約を求めます。誓約に反し適切な報告が行われていないことが判明した場合は、補助事業課題の不採択等とすることがあります。

応募の補助事業課題に使用しないが、別に従事する研究で使用している施設・設備等の受入状況に関する情報については、不合理な重複や過度な集中にならず、補助事業課題が十分に遂行できるかを確認する観点から、誓約に加えて、所属機関に対して、当該情報の把握・管理の状況について提出を求めることがあります。

(※) 無償で研究施設・設備・機器等の物品の提供や役務提供を受ける場合を含む。

5.4.4 不合理な重複・過度の集中排除のための、応募内容に関する情報の共有

不合理な重複・過度の集中を排除するために、必要な範囲内で、応募内容の一部に関する情報を、e-Rad などを通じて、他府省を含む他の競争的研究費制度の担当課間で共有します。

5.5 研究活動の国際化、オープン化に伴う新たなリスクに対する研究インテグリティの確保

我が国の科学技術・イノベーション創出の振興のためには、オープンサイエンスを大原則とし、多様なパートナーとの国際共同研究を今後とも強力に推進していく必要があります。同時に、近年、研究活動の国際化、オープン化に伴う新たなリスクにより、開放性、透明性といった研究環境の基盤となる価値が損なわれる懸念や研究者が意図せず利益相反・責務相反に陥る危険性が指摘されており、こうした中、我が国として国際的に信頼性のある研究環境を構築することが、研究環境の基盤となる価値を守りつつ、必要な国際協力及び国際交流を進めていくために不可欠となっています。

そのため、大学・研究機関等においては、「研究活動の国際化、オープン化に伴う新たなリスクに対する研究インテグリティの確保に係る対応方針について（令和3年4月27日 統合イノベーション戦略推進会議決定）」を踏まえ、利益相反・責務相反をはじめ関係の規程及び管理体制を整備し、研究者及び大学・研究機関等における研究の健全性・公正性（研究インテグリティ）を自律的に確保していただくことが重要です。

かかる観点から、競争的研究費の不合理な重複及び過度の集中を排除し、研究活動に係る透明性を確保しつつ、エフォートを適切に確保できるかを確認しておりますが、それに加え、所属機関としての規程の整備状況及び情報の把握・管理の状況について、必要に応じて所属機関に照会を行うことがあります。

第 6 章 情報の取扱い

6.1 提案書類等に含まれる情報の取扱い

6.1.1 情報の利用目的

不採択課題を含む提案書類等に含まれる情報は、補助事業課題採択のための審査のほか、新規事業創出等の AMED 事業運営に資する研究動向やマクロ分析、研究開発費の委託業務、第 13 章に記載されている研究支援のために利用されます。

なお、研究提案した研究者及び当該研究者の所属機関の権利利益を不当に侵害することがないように、当該情報の利用目的は上記業務に限定します。

また、不採択課題を含む提案書類等に含まれる情報については、法人文書管理、個人情報保護及び情報公開に関連する法令並びに AMED 例規等の定めにより適切に管理し、研究提案した研究者及び当該研究者の所属研究機関の権利利益を不当に侵害することがないように、提案書類等に含まれる情報に関する秘密を厳守します。詳しくは総務省のウェブサイト[※]を参照してください。

※「公文書管理制度」(内閣府)

<https://www8.cao.go.jp/chosei/koubun/index.html>

「個人情報保護法等」(個人情報保護委員会)

<https://www.ppc.go.jp/personalinfo/>

「情報公開制度」(総務省)

https://www.soumu.go.jp/main_sosiki/gyoukan/kanri/jyohokokai/index.html

6.1.2 必要な情報公開・情報提供等

- (A) 採択された個々の課題に関する情報(事業名、補助事業課題名、参加者リストに記載される補助事業に関わる者の所属機関・役職・氏名、e-Rad 課題/研究者/研究機関番号、予算額、実施期間、研究概要もしくは要約及び補助事業成果報告書(公開情報)^{※1}は、整理・分類し AMED ウェブサイト、AMED 研究開発課題データベース(AMEDfind) 及び AMED が協定等に基づく協力関係を有する研究資金配分機関等が運営する公的データベース等(World RePORT^{※2}等) から公開する場合があります。
- (B) 申請された課題全てについて、マクロ分析に必要な情報は AMED において分析し、その分析結果については、関係府省や研究資金配分機関等に提供されて公表される他、ファンディング情報のデータベース等^{※3}に掲載される場合があります。
- (C) 「第 6 期科学技術・イノベーション基本計画」(令和 3 年 3 月 26 日閣議決定)では、科学技術・イノベーション行政において、客観的な証拠に基づく政策立案を行う EBPM を徹底することとしており、e-Rad に登録された情報は、国の資金による研究開発の適切な評価や、効果的・効率的な総合戦略、資源配分方針等の企画立案等に活用されます。そのため、課題採択後においても、各年度の研究成果情報(論文・特許等)、会計実績情報及び競争的研究費に係る間接経費執行実績情報等の e-Rad への入力をお願いします。研究成果情報・会計実績情報を含め、マクロ分析に必要な情報が内閣府に提供されることとなります。
- (D) 不合理な重複・過度の集中を排除するために必要な範囲内で、提案書類等に含まれる一部の情報を、e-Rad などを通じて、他府省等を含む他の競争的研究費制度の担当部門に情報提供

(データの電算処理及び管理を外部の民間企業に委託して行わせるための個人情報の提供を含む。) する場合があります。また、他の競争的研究費制度におけるこれらの重複応募等の確認を求められた際にも、同様に情報提供を行う場合があります。

※ 1 「独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律」(平成 13 年法律第 140 号) 第 5 条第 1 号イに定める「公にすることが予定されている情報」として取り扱います。また、補助事業課題の採択後に作成する補助事業計画書の公開指定部分、契約項目シートに記載される上記の項目についても同様の扱いになります。

※ 2 World RePORT とは

主要国の研究資金支援機関が支援している国際連携研究を対象としたデータベースです。従来確認が困難であった各国が行っている国際的な研究連携を可視化する事を目的としています。

管理・運営は米国国立衛生研究所 (NIH) が行っており、NIH、英国医療研究評議会 (MRC)、ビル&メリンダ・ゲイツ財団 (BMGF)、欧州委員会 (EC)、カナダ健康研究機関 (CIHR)、ウェルカムトラストなど、世界中の 12 の研究資金提供機関の情報が現在登録されています。

<https://worldreport.nih.gov/app/#!/about>

※ 3 データベース等には、World RePORT 等が含まれます。

第7章 採択後補助金交付決定までの留意点

7.1 採択の取消し等について

採択後であっても、次に掲げる採択取消事由のいずれかに該当する場合には、AMED は採択を取り消すことがあります。また、採択取消事由のいずれかに該当するにもかかわらず、それが事前に判明せず、補助金交付決定に至った場合には、事後に交付決定が取り消されることがあります。

- (A) AMED の定める期限までに AMED が求める必要な書類が提出されない場合
- (B) 採択において条件が付与された場合において、その条件が満たされなかった場合
- (C) 採択時に上記 2.1「応募資格者」記載の要件の不充足があった場合又は採択時以降にかかる要件の不充足が生じた場合
- (D) 当該補助事業課題に参加予定の研究者について、補助事業期間中に申請・参加資格が制限されることが明らかである場合
- (E) 当該補助事業課題の補助事業代表者又は補助事業分担者として予定されている者の中に、不正行為等に関する本調査の対象となっている者が含まれており、その者の参加について交付申請時までに AMED に通知しておらず又は AMED の了解を得ることができなかった場合
- (F) 認定 VC による出資を採択直後の補助金交付決定後、所定の期間内に受けられなかった場合
- (G) 補助事業課題を実施する実施機関側の原因により、別途 AMED が定める期限までに補助金交付決定ができない場合
- (H) 本公募要領又は革新的研究開発推進基金補助金取扱要領に定める表明保証又は遵守事項の違反がある場合
- (I) 上記の他、AMED が採択取消に相当すると判断した場合

7.2 調査対象者・不正行為認定を受けた研究者の表明保証について

実施機関は、補助金の交付決定に当たって、以下の (A) から (C) について表明保証する必要がありますので、留意してください。

- (A) 研究機関において、本事業の研究開発の責任者として「補助事業代表者」又はこれに相当する肩書きを付与された者及び補助事業代表者と実施項目を分担する者として「補助事業分担者」又はこれに相当する肩書きを付与された者が、国の不正行為等対応ガイドライン^{※1}又は AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」に基づいて、不正行為等を行ったとして研究機関等による認定を受けた者（ただし、研究機関等による認定に基づき、国又は独立行政法人等により、競争的研究費等の申請・参加資格を制限しないものとされた者及び国又は独立行政法人等により措置された競争的研究費等への申請・参加資格の制限の期間が終了した者は除く。）ではないこと^{※2}
- (B) 研究機関において、国の不正行為等対応ガイドライン又は AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」に基づく本調査（以下「本調査」という。）の対象となっている者が補助事業計画書上、当該研究機関に所属する補助事業代表者及び補助事業分担者

(委託先に所属する補助事業分担者又はこれに相当する肩書きを付与された者を含む。)に含まれる場合には、当該対象者について、補助金交付決定日前までに AMED に通知済みであること及び当該対象者の取扱いにつき AMED の了解を得ていること

(C) 研究機関において、国の不正行為等対応ガイドラインに定められた研究機関の体制整備として研究機関に実施が要請されている各事項につき、遵守し実施していること

※1 この項目における「国の不正行為等対応ガイドライン」とは、国が策定するその他の不正行為等への対応に関する指針及びガイドラインを総称していいます。

※2 AMED からの補助金の交付を受けている研究機関が第三者と委託契約を締結（この第三者について、以下「委託先」といいます。）している場合には、(A) については、当該研究機関は、委託先に所属する研究者のうち「補助事業分担者」（これに相当する肩書きを付与された者も含む）についても、表明保証の対象となりますので、留意してください。

7.3 補助金交付決定の準備について

補助事業課題を実施する実施機関は、補助事業課題の採択後、AMED と補助金交付を速やかに決定できるよう、以下の (A) ~ (C) を準備しておく必要があります。なお、交付申請に必要な書類（計画書様式等）については、採択後に別途御連絡します。

補助事業計画書は、採択時の補助事業提案書を基に補助事業課題ごとに各一通作成いただきます。全実施期間の開発構想を中心に、基本計画、実施内容、実施体制、予算計画等を記載してください。同計画書は、交付額の検討及びステージゲート・事後評価や課題進捗管理の基礎資料の一つとなります。また、予算計画には、本事業に必要な経費を可能な範囲で正確に積算してください。交付決定前に金額の精査を行い、場合によっては交付決定額を減額することがあります。

(A) 補助事業計画書、交付申請書及びその他交付申請に必要な書類の作成

(B) 業務計画に必要な経費の見積書の取得

(C) 会計規程、受託研究規程及び職務発明規程等の整備

なお、本公募要領 5.2 (3) の「(A)応募時までに出資を受けた創薬ベンチャー」の場合、遡及期間内（令和 3 年 11 月 26 日（令和 3 年度補正予算 閣議決定日）以降から応募時まで）に受けた出資分のうち、採択後に開設していただく本補助事業の専用口座（普通預金（無利息型））※に移行した金額を、認定 VC 出資分とします。特に条件等の問題がなければ所定の手続きを経て、別途交付決定を通知いたします。本事業は、交付決定通知日以降に開始することができます（それ以前の経費は計上できません）。また、交付にあたり新たに条件を付す場合があります。

本公募要領 5.2 (3) の「(B) 応募時までに出資を受けていない創薬ベンチャー」の場合、採択においては、提案書記載の補助対象経費の 1/3 以上の出資が、交付決定日から 30 日以内までに認定 VC から実行され、その出資報告書が提出されることを条件として付します。また、個別にそれ以外の条件を付す場合があります。ただし、創薬ベンチャーないし認定 VC の責めに帰さない事由により所定の期間内に実行できなかった場合は、速やかに AMED に連絡の上その指示に従ってください。

その後、上記条件の履行が AMED により確認され次第、所定の手続きを経て、補助金を振り込みます。交付決定通知日以降に経費の計上が可能となり、本補助事業を開始できます。上記条件が満たされない場合には、採択が取り消されます。

したがって、認定 VC より所定の出資実行を受けた場合には、早期に補助事業を開始するためにも、出資確認に必要な次の書類を遅滞なく AMED に提出してください。

- ① 出資報告書（様式 4）；認定 VC からの出資が実行されたことを証明するもの
- ② 認定 VC との投資契約書（あるいはそれに類する書類）の写し
- ③ 入金の実証（通帳の写し等）

出資実行日は着金日、金額は日本円による着金額とします。

AMED は上記①～③、及びその他の条件が満たされたことが確認され次第、所定の手続きを経て、補助金を振り込みます。

※ 採択後は、他の資金と補助対象経費を明確に区別して管理するため、本事業のみで利用する専用口座（普通預金（無利息型））を開設していただきます。認定 VC 出資分を含めた補助対象経費を本口座で管理し、他の資金が混在しないようにしてください。補助事業期間開始前のお出資の遡及期間における認定 VC 出資分については、出資報告書に記載の出資額を上限に、採択後に本専用口座に移行した金額といたします。本公募要領 5.2 (3) の(A)応募時までに投資を受けた創薬ベンチャー及び(B) 応募時までに投資を受けていない創薬ベンチャーいずれの場合も、本専用口座への入金の実証（通帳の写し）をご提出いただきます。

第 8 章 補助金交付決定等

8.1 補助金の交付決定

8.1.1 補助金の交付の条件等

採択された補助事業課題について、補助事業課題を実施する実施機関は、補助金交付決定通知を受けることにより、AMED から補助金交付を受け、採択された補助事業課題を実施することができますようになります。補助事業の期間は複数年度とし、課題評価委員会のステージゲート評価結果に基づく補助事業の進捗を勘案した上で、ステージ（採択後の交付決定またはステージゲート評価通過後の交付決定から、次のステージゲート評価通過後の交付決定または補助事業期間終了までの期間）単位の交付決定を行います。補助金交付に必要な書類等の手続きの詳細は、採択後に AMED からご案内します。

補助金交付に当たっては、課題評価委員会、PS、PO 等の意見を踏まえて採択決定時に付された条件が満たされていない場合等には、採択された補助事業課題であっても交付決定できず、採択決定が取り消されることがありますので、十分御留意ください。

交付決定後においても、予算の都合等により、やむを得ない事情が生じた場合には、補助事業計画の見直し又は補助事業の廃止（目標達成による早期終了を含む。）等を行うことがあります。

PS、PO 等が、補助事業の進捗状況等を確認し、補助事業計画の見直し等による計画変更や補助事業の廃止を行うことがあります。

補助事業計画において「実施機関」と「委託先」の実施内容が一体的に進める必要性が認められる場合は、本事業において委託先の設置を認めます。実施機関は委託先と委託契約書を交わすこととし、補助事業を実施する実施機関が AMED に負うのと同内容及び同程度の義務を負わせるようにしてください。

なお、補助金交付決定通知書の別紙に、本事業共通の補助金の交付の条件が記載されておりますので、公募情報 HP（*）に掲載される補助金交付決定通知書及び別紙をご確認いただいた上で、ご提案をお願いします。

（*）公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

8.1.2 補助事業の実施に関する事務処理

AMED「補助事業事務処理説明書」※に基づき、必要となる事務処理を行ってください。

※ <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

なお、補助事業事務処理説明書は、経理契約等 AMED 共通の事項を「共通版」（改定含む。）に記載し、共通版との取扱いの違いや本事業固有のルールがある場合は、新たに「追補版」に記載しております。共通版と追補版の間で取扱いに差異が生じる場合は、追補版の定めが優先されます。追補版は公募情報 HP（*）に掲載しております。

（*）公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

本事業では適切な費用計上が求められます。そのために、次の検査を行います。

◎ 随時検査：AMED が検査を必要と判断した時期（随時）に行う検査です。

◎ 中間検査：年度毎に原則 9 月までの実績に対して行う検査です。

◎ 年度末検査：補助事業年度末報告書に対して行う検査です（下記 8.1.4 参照）。

◎確定検査:全補助事業期間終了後、補助事業実績報告書を確認し、費用を確定します(下記 8.1.4 参照)。

詳細日程は交付決定後、その都度ご連絡します。また、その他 AMED から様々なご案内や書類作成のご依頼をさせていただく場合がございます。

8.1.3 年度末までの補助事業期間の確保について

補助事業期間の終了が年度末の場合、年度末まで補助事業を実施することができるよう、補助事業実績報告書の AMED への提出は、補助事業期間の終了日から起算して 61 日以内に行っていただくこととしています。各研究機関は、この対応が、年度末までの補助事業期間の確保を図ることを目的としていることを踏まえ、機関内において必要な体制の整備に努めてください。

8.1.4 補助対象経費の額の確定等について

年度毎の補助対象経費を確定するため、年度毎に提出いただく補助事業年度末報告書を受けて行う年度末検査により、補助事業の遂行状況、経理処理状況を検査します。

全補助事業期間終了後、提出していただく補助事業実績報告書を受けて行う確定検査により、補助対象経費の額の確定を行います。

AMED が行う検査等では、補助対象経費が検査対象となります。補助事業に要する経費の不正使用又は当該補助事業業務として認められない経費の執行等が判明した場合は、経費の一部又は全部の返還を求める場合があります。また、不正使用等を行った補助事業の実施者は、その内容の程度により一定期間契約や交付決定等をしないこととなります。詳細は第 12 章を参照してください。

8.2 補助対象経費の範囲及び支払等

8.2.1 補助対象経費の範囲

本事業では競争的研究費において共通して使用することになっている府省共通経費取扱区分表に基づき、以下のとおり費目構成を設定しています。詳細は AMED の「補助事業事務処理説明書」※¹および「補助事業事務処理説明書(追補版)」※²を参照してください。

事業費		当該補助事業に直接的に必要な経費であり、「物品費」・「旅費」・「人件費・謝金」・「その他」の4つの費目(大項目)からなります。外部への委託費を計上する場合は4つの費目(大項目)とは分けて整理計上してください。
大項目 (4分類)	中項目 (6分類)	
(1) <物品費>	設備・備品費	取得価格 10 万円以上、かつ耐用年数 1 年以上の補助事業用設備・備品・試作品・ソフトウェア(既製品)など
	消耗品費	設備・備品に該当しない補助事業用物品、書籍、研究用試薬・材料・消耗品など
(2) <旅費>	旅費	「補助事業参加者リスト」【計画様式3】記載の補助事業参加者に係る旅費、外部専門家等の招聘対象者に係る旅費
(3) <人件費・謝金>	人件費※ ³	当該補助事業のために雇用する研究員等の人件費

>	謝金	講演依頼、指導・助言、被験者、通訳・翻訳者等への謝金
(4) <その他>	その他	上記の他、当該補助事業を遂行するための経費 (例) 試験・検査業務・動物飼育等での外注費 ^{※4} 、補助事業開発成果発表費用(論文投稿料、論文別刷費用、HP 作成費用等)、会議費、運搬費、機器リース費用、機器修理費用、印刷費、ソフトウェアライセンス費用等
間接経費		間接経費：事業費に対して一定比率（10%まで）で手当され、当該補助事業の実施に伴う事業者の管理等に必要な経費として AMED が支払い、事業者が使用する経費
委託費 ^{※5}		補助事業の一部を第三者に委託する経費 委託先に対しては 10%までを上限に、間接経費を計上することが出来ます（国内の大学等の場合は 30%）。 (委託費 = 直接経費 + 間接経費)

※1 補助事業事務処理説明書 <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

※2 補助事業事務処理説明書（追補版） https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

※3 人件費の計上においては、労働基準法や企業規則を遵守してください。

※4 CMO/CDMO や CRO 等への外注を含みます。

※5 委託先の経費一式（間接経費を含む）は「委託費」として計上してください。

8.2.2 補助事業経費の計上

補助事業に必要な経費を算出し、総額を計上してください。経費の計上及び精算は、原則として AMED「補助事業事務処理説明書」^{※1}および「補助事業事務処理説明書（追補版）」^{※2}の定めによるものとします。なお、手形決済、相殺決済、ファクタリングは認められません。

(注1) AMED における治験・臨床試験での補助事業では、「治験又は臨床試験における症例単価表を用いた契約管理方式」を用いることができます。採択された補助事業課題がその対象と認められる場合には、あらかじめ定められた内部受託規程（「治験又は臨床試験における受託研究取扱規程」（仮称））に基づき治験・臨床試験における症例登録等が行われる体制が研究機関に整備されていれば、症例登録等を研究機関の長から他の医療機関に対して一種の外注形式で依頼できるものとします。詳細は AMED ウェブサイト「研究費の運用」^{※3}に掲載する「医師主導治験（研究者主導治験）又は臨床試験における医療機関経費の管理について」を参照してください。なお、治験・臨床試験の業務支援体制が充実している施設においては、当分の間、従来方式でも可とします。

(注2) 令和3年度で終了の電算資源（スーパーコンピュータ）の供用サービスに代わり、ゲノム医療実現バイオバンク利活用プログラム（B-Cure）（ゲノム医療実現推進プラットフォーム・大規模ゲノム解析に向けた基盤整備）にて整備されたスーパーコンピュータを一定の目的・条件の下で利用が可能です。詳しくは CANNDs 事務局のメールアドレス<cannds"AT"amed.go.jp>（"AT"の部分を実際の変換記号@に変えてください）宛てに御相談ください。

※1 補助事業事務処理説明書 <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

※2 補助事業事務処理説明書（追補版） https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

※3 https://www.amed.go.jp/program/kenkyu_unyo.html

8.2.3 研究機器の共用促進に係る事項

「研究成果の持続的創出に向けた競争的研究費改革について（中間取りまとめ）」（平成 27 年 6 月 24 日 文部科学省 競争的研究費改革に関する検討会）においては、そもそもの研究目的を十全に達成することを前提としつつ、汎用性が高く比較的大型の設備・機器は共用を原則とすることが適当であるとされています。

また、「研究力強化・若手研究者支援総合パッケージ」（令和 2 年 1 月 23 日総合科学技術・イノベーション会議）や「第 6 期科学技術・イノベーション基本計画」（令和 3 年 3 月 26 日閣議決定）において、研究機器・設備の整備・共用化促進や、組織的な研究設備の導入・更新・活用の仕組み（コアファシリティ化）の確立、共用方針の策定・公表等が求められています。

これらを踏まえ、特に大学や国立研究開発法人等においては、本補助事業により購入する研究設備・機器のうち特に大型で汎用性のあるものについて、他の研究費における管理条件の範囲内において、所属機関・組織における共用システムに従い、補助事業課題の推進に支障ない範囲での共用、他の研究費等により購入された研究設備・機器の活用、複数の研究費の合算による購入・共用などに積極的に取り組んでください。なお、共用機器・設備としての管理と当該補助事業課題の研究目的の達成に向けた使用とのバランスを取る必要に留意してください。

詳細は、AMED「補助事業事務処理説明書」※にて確認してください。

※ <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

- 「研究成果の持続的創出に向けた競争的研究費改革について（中間取りまとめ）」
[文部科学省 競争的研究費改革に関する検討会（H27.6.24）]
https://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chousa/shinkou/039/gaiyou/1359306.htm
- 「第 6 期科学技術・イノベーション基本計画」[閣議決定（R3.3.26）]
<https://www8.cao.go.jp/cstp/kihonkeikaku/6honbun.pdf>
- 「競争的研究費における各種事務手続き等に係る統一ルールについて」
[競争的研究費に関する関係府省連絡会申し合わせ（R3.3.5）]
https://www8.cao.go.jp/cstp/compefund/toitsu_rule_r30305.pdf
- 「複数の研究費制度による共用設備の購入について（合算使用）」
[資金配分機関及び所管関係府省申し合わせ（R2.9.10 改正）]
https://www.mext.go.jp/content/20200910-mxt_sinkou02-100001873.pdf
- 「大学連携研究設備ネットワーク」
<https://chem-eqnet.ims.ac.jp/>

8.2.4 補助金の支払

採択後の補助金交付決定は、最初のステージ（ステージ 1）の期間（ステージ 1 が複数年度の場合、その複数年度分）について行います。原則として、補助事業計画書に記載された各年度における補助金の事業費、間接経費、委託費の合計額を均等 4 分割した額を、四半期毎に専用口座に支払います。

採択後に開設いただく、本事業のみで利用する専用口座（普通預金（無利息型））については、「7.3 補助金交付決定の準備について」をご確認ください。

8.2.5 費目間の流用

費目（大項目）ごとの当該流用に係る額が当該年度における事業費の総額の 50%（この額が 500 万円に満たない場合は、500 万円。）を超えない場合には、補助事業計画との整合性あるいは妥当性があることを前提として AMED の承認を経ずに流用が可能です。詳細は、AMED「補助事業契約事務処理説明書」※にて確認してください。

※ <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

8.2.6 間接経費に係る領収書等の証拠書類の整備について

「競争的研究費の間接経費の執行に係る共通指針」（令和 3 年 10 月 1 日改正競争的研究費に関する関係府省連絡会申し合わせ）に示されている用途透明性の確保の観点から、適正な執行を証明する証拠書類を整備し、補助事業完了の年度の翌年度から 5 年間適切に保存してください。なお、毎年度の間接経費に係る使用実績については、翌年度の 6 月 30 日までに間接経費執行実績報告書の提出が必要となります。詳細は、AMED「補助事業事務処理説明書」※にて確認してください。

※ <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

8.2.7 補助対象経費の柔軟な執行

事業の進捗において、開発に際しての事前の調査又は開発方式の決定の困難、計画に関する諸条件、気象の関係、資材の入手難、その他のやむを得ない事由により、年度内に支出を完了することが期し難い場合や、翌年度以降の事業費を前倒して支出が必要な場合は、交付決定を受けている事業費の範囲内であれば、年度を超えて柔軟に執行することが可能です。詳細は、AMED「補助事業事務処理説明書 追補版」※にて確認してください。

※ 公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

8.3 取得物品の取扱い

8.3.1 取得物品の帰属

補助対象経費により取得した物品等（以下「取得物品」という。）の所有権は、事業者に帰属するものとします。ただし、その処分や移動などの取り扱いについて制限があります。詳細は AMED「補助事業事務処理説明書」※にて確認してください。

※<https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

8.3.2 放射性廃棄物等の処分

汚染資産等及び補助事業の実施により発生した放射性廃棄物は、研究機関の責任において処分してください。

※参考：資金調達の留意点

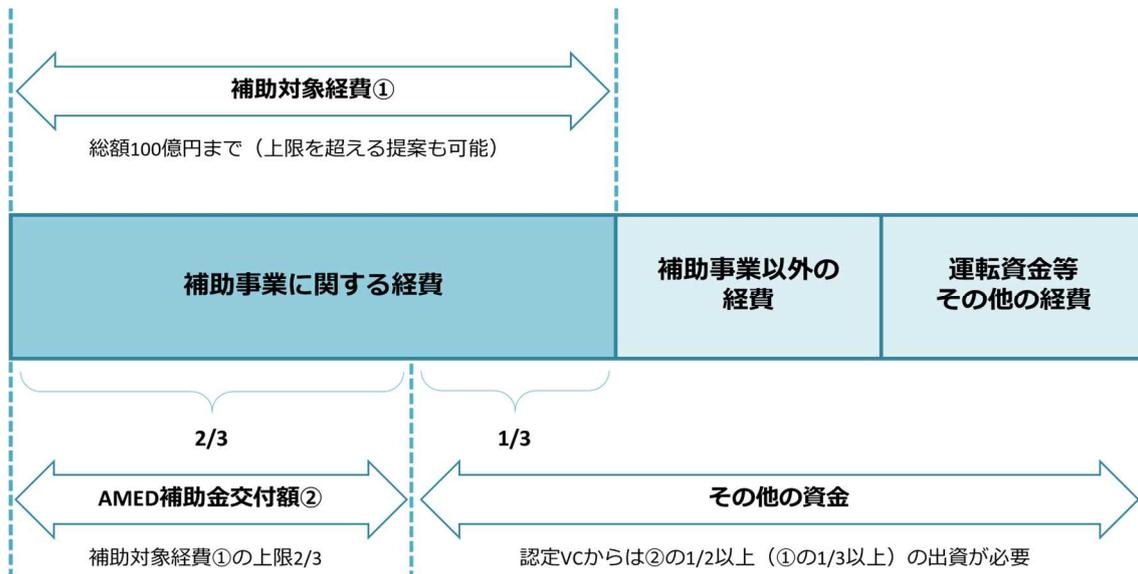
【補助事業の経費の範囲】

公募要領「8.2 補助対象経費の範囲及び支払等」に補助事業で計上可能な経費の費目について説明されています。

補助対象費用は、事業化を進めるために必要な、実用化開発に係る経費であって、実用化開発に直接必要な費用のうち、補助事業に専用として使用する（汎用のもの、補助事業以外にも使用するものは補助対象外です）第8章 8.2.1 に記載の費用です。

したがって、補助事業における AMED の補助金及び VC からの出資のみでは、補助事業を実施する事業者の事業開発における必要経費の全てが賄われるとは限らず、補助事業では計上が認められない汎用品の経費や運転資金等を見込んだ全体の資金調達計画を立てていただく必要があります。

下図は必要経費を模式的に示したものです。補助事業運営全体を見据えて必要な経費を適切に見積り、無理のない資金調達計画を立てた上で、本事業にご応募ください。



第9章 採択課題の進捗管理

9.1 課題の進捗管理

全ての採択課題について、PS、PO等が進捗管理を行います。その際、補助事業課題を提案する前提となる重要な研究データ（実験含む）については、補助事業期間以前に実施されたものであっても、進捗管理の観点で確認をすることがあります。

また、革新的研究開発推進基金補助金取扱要領に基づき、毎年度、補助事業年度末報告書及び補助事業実績報告書の別添として、補助事業成果報告書の提出を求めます。本報告書のほか、本事業固有の成果報告書の提出を、毎年度及び補助事業期間終了時等に求める場合があります。上記のほか、AMEDは必要に応じ、実施機関及び補助事業代表者に対し、補助事業課題の進捗報告を求めることがあります。

なお、進捗管理に当たっては、報告会の開催や、調査票（補助事業の進捗状況を記入する書類）、ヒアリング（個別課題ごとの面談や経理確認）、サイトビジット（補助事業実施場所における実際の開発状況の確認）、ステージゲート評価等を通じて出口戦略の実現を図っていきます。なお、補助事業計画書等と照らし合わせて、進捗状況により、計画の見直しや補助事業の中止又は廃止（早期終了）等を行うことがあります。

加えて、独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA）が実施する「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等の対象範囲となる補助事業課題においては、その採択条件として、治験を開始するごとに、あらかじめPMDAの「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等の相談（対面助言）により合意した補助事業計画にて実施していただくこととなります。さらに補助事業期間中、適切な情報管理の下、「レギュラトリーサイエンス戦略相談」等における各種面談にAMEDが同席することを承諾し、対面助言の記録及びこれに関連する情報をAMEDに共有していただきます。

補助事業期間中、革新的な医薬品や再生医療等製品等の創出を念頭に置いた治験や臨床試験及びそれらを目指した非臨床試験を行う研究では、プロトコール（目的、対象、選択基準、除外基準、症例数、観察内容、介入内容、統計的手法、研究体制等の情報を含む。）等の臨床試験に関する資料等を提出していただきます。

9.2 ステージゲート評価・事後評価等

9.2.1 ステージゲート評価

- 本事業では、認定VCからの次の資金調達（追加出資）等を目安に、課題評価委員会によるステージゲート評価を行い、補助事業計画の進捗状況やあらかじめ設定した達成目標等を厳格に評価します。ステージゲート評価通過後は、計画変更手続きにより、次の資金調達等の年月までの補助事業期間及び補助対象経費を追加して交付決定いたします。補助事業期間の中断を避けるため、その時点の補助事業期間の終了より約3ヶ月前にステージゲート評価を実施します。
- 評価結果によっては、総合的な判断によりAMEDが補助事業の中止・廃止（早期終了）を行うことがあります。

9.2.2 事後評価等

全ての採択課題について、課題終了前後の適切な時期に事後評価を実施します。また、必要に応じて、課題終了後一定の時間を経過した後に追跡評価を実施することがあります。

9.3 成果報告会等での発表

本事業の成果報告の一環として、採択課題の補助事業代表者等に対して、AMED が主催する公開又は非公開の成果報告会等での発表を求めることがあります。また、追跡調査や成果展開調査の一環として、必要に応じて課題終了翌年度以降においても発表を依頼することがありますので、御協力をお願いします。

9.4 課題終了後

補助事業期間の終了年度の翌年度以降 5 年間は、毎年、補助金収益状況報告書を AMED に提出していただきます。

本補助事業の実施結果の事業化や、知的財産権の譲渡又は実施権の設定等により、利益が生じたと認められた場合は、事業化実績報告書を AMED に提出し、収益納付を行っていただきます。事業化実績報告書及び収益納付の詳細については、補助金取扱要領をご参照ください。

第 10 章 補助事業開発成果の取扱い

補助事業開発成果の取扱いについては、補助事業成果報告、知的財産や成果利用に関する事項を遵守することが研究機関に義務付けられています。

10.1 論文謝辞等における体系的番号の記載について

本事業により得られた補助事業開発成果等について外部発表等を行う場合は、AMED の支援の成果であること及び謝辞用課題番号を謝辞等に必ず記載してください。詳細は、AMED「補助事業事務処理説明書」※にて確認してください。

※ <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

10.2 補助事業成果報告書の提出と公表

実施機関は、補助事業実績報告書の別添として、補助事業開発成果を取りまとめた補助事業成果報告書を提出していただきます。提出期限は国の会計年度が終了したときのほか、補助事業期間の終了、補助事業の完了・中止・廃止のいずれか早い日から起算して 61 日以内ですので注意してください。期限までに同成果報告書の提出がなされない場合、補助事業が履行されなかったこととなりますので、提出期限は厳守してください。また、同成果報告書の一部について英語での提出を依頼することがありますので、あらかじめ留意してください。

また、同成果報告書における一部の項目及び成果の概要を含む一部の項目は、公開情報となります。適切な時期に AMED ウェブサイトにて公開しますので、特許出願前の情報、特許出願中の内容であって未公開の情報、ノウハウ等営業秘密、その他未公開情報については、同成果報告書の様式に沿って非公開対象の箇所に記載してください。

このほか、本事業固有の成果報告書の提出を、毎年度及び補助事業期間終了時等に求めます。

さらに、複数年度にわたる補助事業課題が終了した際の最終的な成果報告書についても、事後評価の際に補助事業代表者が取りまとめる報告書のうち、様式に沿って公開対象の箇所に記載された内容を、適切な時期に AMED ウェブサイトにて公開します。未公開の情報等については AMED 内で適切に管理し、必要に応じて補助事業代表者等へ詳細を確認、お問い合わせすることがあります。

10.3 補助事業開発成果の帰属

補助事業である本事業においては、委託事業と異なり産業技術力強化法（平成 12 年法律第 44 号）第 17 条は適用されることなく、補助事業開発成果に係る特許権や著作権等の知的財産権については、特別の定めのない限り、知的財産を創作した実施機関に帰属します。本事業においては、実施機関自身が成果の実用化に最大限取り組むことを期待しています。一方、補助事業参加者間での知的財産の取り扱いや秘密保持については、補助事業着手前に十分に話し合っておく必要があります。

10.4 補助事業開発成果の実用化に向けた措置

実施機関におかれましては、AMED の補助事業の成果について、国民に還元すべく、社会実装・実用化に最大限取り組むべき立場にあることを強く意識し、これに向けた必要な措置を行ってください。特に、補助事業開発成果に係る発明、ノウハウ、データ等の知的財産について最大限活用するとともに、AMED 知的財産ポリシー[※]に則り、特許権等の知的財産権をグローバルで適切に保護し活用するため、知的財産権の取得に当たり、間接経費を充当する等、研究機関の財源の中で適切な措置がなされるようにしてください。

なお、AMED 実用化推進部 実用化推進・知的財産支援課では、研究機関に帰属した研究開発成果の最大化及び実用化に向けて、一貫した支援を行っていますので、Medical IP Desk に御相談ください。（詳細は第 13 章を参照してください。）

※ https://www.amed.go.jp/chitekizaisan/chizai_policy.html

10.5 日本国内への成果の還元について

審査項目（D）にて、日本国内への成果の還元について計画をしているか審査を行います。また、本補助事業開発成果については、将来的に日本国内においても何等かの実用化開発を行うことを努力義務とします。

10.6 医療研究者向け知的財産教材

研究機関に帰属した研究開発成果の出願戦略、権利化戦略、活用戦略等を検討する上で参考となる医療研究者向け知的財産教材を AMED ウェブサイト[※]で公開しています。補助事業を実施する前に、研究者等が知的財産教材を閲覧することを強く推奨しています。

※ https://www.amed.go.jp/chitekizaisan/chizai_kyouzai.html

10.7 補助事業開発成果のオープンアクセスの確保

研究機関は、必要な知的財産等の確保をした上で、可能な限り補助事業開発成果（取得データ等を含む。）のオープンアクセスを確保するよう努めてください。

10.8 データの取扱い

AMED からの支援（委託又は補助）を受けた研究開発によって創出、取得又は収集されたデータやそのデータを加工等することによって生み出されたデータ（研究開発データ）に関しては、「AMED における研究開発データの取扱いに関する基本方針」及び「AMED 研究データ利活用に係るガイドライン」[※]に従った取扱いを行っていただきますよう、お願いいたします。

※ <https://www.amed.go.jp/koubo/datamanagement.html>

第 11 章 本事業を実施する研究機関・研究者の責務等

11.1 法令の遵守

研究機関は、本事業の実施に当たり、その原資が公的資金であることを鑑み、関係する国の法令等を遵守し、事業を適正かつ効率的に実施するよう努めなければなりません。特に、不正行為^{※1}、不正使用^{※2}及び不正受給^{※3}（以下、これらをあわせて「不正行為等」という。）を防止する措置を講じることが求められます。

※1 「不正行為」とは、研究者等により研究活動において行われた、故意又は研究者としてわきまえるべき基本的な注意義務を著しく怠ったことによる、投稿論文など発表された研究成果の中に示されたデータや調査結果等（以下「論文等」という。）の捏造（ねつぞう）、改ざん及び盗用をいい、それぞれの用語の意義は、以下に定めるところによります。

ア 捏造：存在しないデータ、研究結果等を作成すること。

イ 改ざん：研究資料・機器・過程を変更する操作を行い、データ、研究活動によって得られた結果等を真正でないものに加工すること。

ウ 盗用：他の研究者等のアイデア、分析・解析方法、データ、研究結果、論文又は用語を、当該研究者の了解又は適切な表示なく流用すること。

※2 「不正使用」とは、研究者等による、故意又は重大な過失による、公的研究資金の他の用途への使用又は公的研究資金の交付の決定の内容やこれに付した条件に違反した使用（研究計画その他に記載した目的又は用途、法令・規則・通知・ガイドライン等に違反した研究資金の使用を含むがこれらに限られない。）をいいます。

※3 「不正受給」とは、研究者等が、偽りその他不正の手段により公的研究資金を受給することをいいます。

* 上記の定義において、「研究者等」とは、公的研究資金による研究活動に従事する研究者、技術者、研究補助者その他研究活動又はそれに付随する事務に従事する者をいいます。

11.2 補助金の執行についての管理責任

補助金は、研究機関に執行していただきます。そのため、研究機関は、「競争的研究費等の管理は研究機関の責任において行うべき」との原則に従い、研究機関の責任において研究費の管理を行っていただきます。また、本事業に参画する研究者等は、AMED の補助事業費が国民の貴重な税金で賄われていることを十分に認識し、公正かつ適正な執行及び効率的な執行をする責務があります。

11.3 研究倫理教育プログラムの履修・修了

不正行為等を未然に防止する取組の一環として、AMED は、本事業に参画する研究者に対して、研究倫理教育に関するプログラムの履修・修了を義務付けることとします。そのため、研究機関には、研究者に対する研究倫理教育を実施し、その履修状況を AMED に報告していただきます。なお、研究倫理教育プログラムの修了がなされない場合には、修了が確認されるまでの期間、補助金の交付を停止等することがありますので、留意してください。

11.3.1 履修対象者・履修プログラム・教材について

研究機関等が、AMED の所管する研究費により行われる研究活動に実質的に参画していると判断する研究者については、以下のいずれかのプログラム・教材を履修させてください。

・事例から学ぶ公正な研究活動 ～気づき、学びのためのケースブック～（日本医療研究開発機構）
・研究公正に関するヒヤリ・ハット集（日本医療研究開発機構）
・APRIN e ラーニングプログラム（eAPRIN）
・「科学の健全な発展のために－誠実な科学者の心得－」（日本学術振興会「科学の健全な発展のために」編集委員会）
・研究機関等が上記と内容的に同等と判断したプログラム

また、臨床研究法においては、研究責任医師及び分担研究医師は、求められる責務に応じて当該臨床研究を適正に実施することができるよう、研究に関する倫理並びに研究の実施に必要な研究手法等の知識及び技術に関して、十分な教育及び訓練を受けていなければならないこと、とされています。対象となる研究者は、以下のいずれかを必ず受講してください。

①臨床研究に従事する者を対象とした臨床研究中核病院が実施する研修 [※]
②上記に準ずるものとして研究機関が認めるもの（臨床研究中核病院以外の機関で実施されるものも含む）

（注1）単なる学術集会への参加のみは教育訓練に該当しません。

（注2）APRIN e ラーニングプログラム(eAPRIN)、臨床試験のための e-Training center（日本医師会治験促進センター）、ICR 臨床研究入門等の一定の質が担保された e-learning も②に該当し得るものですが、研究責任医師が確実に受講し、内容を理解していることが必要です。

※ 臨床研究中核病院研修実施予定については、以下のウェブサイトの「臨床研究中核病院について」の項目を確認してください。

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/chiken.html>

11.3.2 履修時期について

履修対象者は、原則、補助事業課題についての初年度の補助金交付決定前までに履修するよう努めてください。その後も適切に履修してください（過去の履修が有効となる場合があります）。

11.3.3 研究機関等の役割・履修情報の報告について

研究機関等は、自己の機関（委託先を含む。）に属する履修対象者に、上記のプログラム・教材による研究倫理教育を履修させ、研究機関等が取りまとめの上、履修状況を AMED が指定する様式により AMED（研究公正・業務推進部 研究公正・社会共創課）に電子ファイルで提出してください。（押印は不要です。）

なお、提出方法及び提出先は、以下の AMED ウェブサイトの「研究公正」の「研究倫理教育プログラム」のページにて確認してください。

また、AMED 主催の研究公正に関するシンポジウム、セミナー、ワークショップ等への参加経験又は AMED 研究公正高度化モデル開発支援事業により作成された教材・プログラムの履修経験があれば、履修状況とあわせて、AMED が指定する様式により、分かる範囲で報告ください。

・報告対象者	令和4年度以降に開始された事業における履修対象者
・提出期限	補助金交付決定後 182 日以内
・提出書類	「研究倫理教育プログラム履修状況報告書」 (AMED ウェブサイトより様式をダウンロードしてください。)
・URL	https://www.amed.go.jp/kenkyu_kousei/kyoiku_program.html

11.4 利益相反の管理について

研究の公正性、信頼性を確保するため、AMED の「研究活動における利益相反の管理に関する規則」又は臨床研究法施行規則第 21 条に基づき、補助事業課題に関わる研究者の利益相反状態を適切に管理するとともに、その報告を行ってください。

研究機関等が AMED 事業における研究開発において、補助事業代表者及び補助事業分担者の利益相反を適切に管理していないと AMED が判断した場合、AMED は研究機関に対し、改善の指導又は研究資金の提供の打ち切り並びに AMED から研究機関に対して既に交付した研究資金の一部又は全部の返還請求を行うことがあります。

11.4.1 AMED の「研究活動における利益相反の管理に関する規則」に基づく利益相反管理

(1) 対象者について

補助事業代表者及び補助事業分担者。ただし、AMED ウェブサイトの「研究公正」ページの「研究開発に当たっての利益相反管理」にある「非研究開発事業一覧」の事業は対象外となります。

(2) 利益相反審査の申出について

対象者は、補助事業課題についての各年度の補助金交付決定前までに、利益相反委員会等に対して経済的利益関係について報告した上で、補助事業課題における利益相反の審査について申出てください。

11.4.2 臨床研究法施行規則第 21 条に基づく利益相反管理

法令に基づいて利益相反管理を実施してください。

11.4.3 利益相反管理状況報告書の提出について

各研究機関等は、各年度終了後又は補助事業の終了後 61 日以内に、利益相反管理状況報告書を作成して提出してください。なお、利益相反管理状況報告書については AMED ウェブサイト[※]で公開します。

また、利益相反管理状況報告書の様式、提出方法や提出先等については、AMED ウェブサイト[※]の「研究公正」の「研究開発における利益相反管理」のページに掲載します。

※ 利益相反管理の詳細については、以下の AMED ウェブサイトにて確認してください。

- ・研究活動における利益相反の管理に関する規則
- ・規則 Q&A ・利益相反管理状況報告書

https://www.amed.go.jp/kenkyu_kousei/riekisohan_kanri.html

11.5 法令・倫理指針等の遵守について

研究開発構想を実施するに当たって、相手方の同意・協力を必要とする研究開発、個人情報の取扱いの配慮を必要とする研究開発、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究開発等、法令・倫理指針等に基づく手続が必要な研究が含まれている場合には、研究機関内外の倫理委員会の承認を得る等必要な手続を行ってください。

遵守すべき関係法令・指針等に違反し、研究開発を実施した場合には、当該法令等に基づく処分・罰則の対象となるほか、研究停止や契約解除、採択の取消し等を行う場合がありますので、留意してください。

また、補助事業計画に相手方の同意・協力や社会的コンセンサスを必要とする研究開発又は調査を含む場合には、人権及び利益の保護の取扱いについて、適切な対応を行ってください。

これらの関係法令・指針等に関する研究機関における倫理審査の状況については、各年度の終了後又は補助事業課題終了後 61 日以内に、補助事業年度末報告書又は補助事業実績報告書別添の補助事業成果報告書に関する記載事項の 1 つとして報告を行っていただきます。

特にライフサイエンスに関する研究開発について、各府省が定める法令等の主なものは以下のとおりです。このほかにも研究開発内容によって法令等が定められている場合がありますので、最新の改正にて確認してください。

- ヒトに関するクローン技術等の規制に関する法律（平成 12 年法律第 146 号）
- 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成 10 年法律第 114 号）
- 遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物多様性の確保に関する法律（平成 15 年法律第 97 号）
- 再生医療等の安全性の確保等に関する法律（平成 25 年法律第 85 号）
- 臨床研究法（平成 29 年法律第 16 号）

- 臨床研究法施行規則（平成 30 年厚生労働省令第 17 号）
- 医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 9 年厚生省令第 28 号）
- 医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 17 年厚生労働省令第 36 号）
- 再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 26 年厚生労働省令第 89 号）
- 医薬品の安全性に関する非臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 9 年厚生省令第 21 号）
- 医療機器の安全性に関する非臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 17 年厚生労働省令第 37 号）
- 再生医療等製品の安全性に関する非臨床試験の実施の基準に関する省令（平成 26 年厚生労働省令第 88 号）

- 特定胚の取扱いに関する指針（平成 31 年文部科学省告示第 31 号、令和 3 年 6 月 30 日一部改正）
- ヒト ES 細胞の樹立に関する指針（平成 31 年文部科学省・厚生労働省告示第 4 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）
- ヒト ES 細胞の使用に関する指針（平成 31 年文部科学省告示第 68 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）
- ヒト ES 細胞の分配機関に関する指針（平成 31 年文部科学省告示第 69 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）
- ヒト iPS 細胞又はヒト組織幹細胞からの生殖細胞の作成を行う研究に関する指針（平成 22 年文部科学省告示第 88 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）
- ヒト受精卵の作成を行う生殖補助医療研究に関する倫理指針（平成 22 年文部科学省・厚生労働省告示第 2 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）

- ヒト受精卵に遺伝情報改変技術等を用いる研究に関する倫理指針（平成 31 年文部科学省・厚生労働省告示第 3 号、令和 4 年 3 月 31 日一部改正）
- 手術等で摘出されたヒト組織を用いた研究開発の在り方について（平成 10 年厚生科学審議会答申）
- 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 年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第 1 号、令和 4 年 3 月 10 日一部改正）
- 遺伝子治療等臨床研究に関する指針（平成 27 年厚生労働省告示第 344 号、令和 4 年 3 月 25 日一部改正）
- 研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針（平成 18 年文部科学省告示第 71 号）、厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針（平成 18 年 6 月 1 日厚生労働省大臣官房厚生科学課長通知、平成 27 年 2 月 20 日一部改正）又は農林水産省の所管する研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針（平成 18 年 6 月 1 日農林水産省農林水産技術会議事務局長通知）
- 遺伝資源の取得の機会及びその利用から生ずる利益の公正かつ衡平な配分に関する指針（平成 29 年財務省・文部科学省・厚生労働省・農林水産省・経済産業省・環境省告示第 1 号、令和 3 年 4 月 28 日一部改正）
- ※ 生命倫理及び安全の確保について、詳しくは以下のウェブサイトを参照してください。
 - ・ 文部科学省ライフサイエンスの広場「生命倫理・安全に対する取組」
<https://www.lifescience.mext.go.jp/bioethics/index.html>
 - ・ 厚生労働省「研究に関する指針について」
<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hokabunya/kenkyujigyou/i-kenkyu/index.html>

11.6 体制整備等に関する対応義務

各研究機関は、「研究活動の不正行為への対応に関する指針」（平成 19 年 12 月 26 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、「公的研究費の不正な使用等の対応に関する指針」（平成 20 年 12 月 3 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）等に則り、研究機関に実施が要請されている事項について遵守していただきます。

第 12 章 不正行為・不正使用・不正受給への対応

12.1 不正行為・不正使用・不正受給の報告及び調査への協力等

本事業に関し、研究機関に対して不正行為・不正使用・不正受給（以下、これらをあわせて「不正行為等」という。）に係る告発等（報道や会計検査院等の外部機関からの指摘も含む。）があった場合（委託先がある場合には、本事業に従事する委託先の研究員その他の者について、本事業において不正行為等が行われた疑いがあると認める場合を含む）は、研究活動の不正行為への対応に関する指針（平成 19 年 12 月 26 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、公的研究費の不正な使用等の対応に関する指針（平成 20 年 12 月 3 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」に則り、速やかに当該予備調査を開始したことを AMED に報告してください。

研究機関において、本調査が必要と判断された場合は、調査委員会を設置し、調査方針、調査対象及び方法等について AMED と協議しなければなりません。

この場合、AMED は、必要に応じて、本調査中の一時的措置として、被告発者等及び研究機関に対し、本事業の補助金の使用停止を命じることがありますので留意してください。

また、研究機関は、AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」に定められた期限以内に、調査結果、不正発生要因、不正に関与した者が関わる他の競争的研究費における管理・監査体制の状況、再発防止計画等を含む最終報告書を AMED に提出してください。報告書に盛り込むべき事項等、詳しくは研究活動の不正行為への対応に関する指針（平成 19 年 12 月 26 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、公的研究費の不正な使用等の対応に関する指針（平成 20 年 12 月 3 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」を参照してください。

なお、調査の過程であっても、不正の事実が一部でも確認された場合には、速やかに認定し、AMED に報告する必要があるほか、AMED の求めに応じ、調査の終了前であっても、調査の進捗状況報告及び調査の中間報告を AMED へ提出する必要があります。

研究機関は、調査に支障がある等、正当な事由がある場合を除き、AMED への当該事案に係る資料の提出又は AMED による閲覧、現地調査に応じなければなりませんので留意してください。

研究機関が最終報告書の提出期限を遅延した場合は、AMED は、研究機関に対し、間接経費の一定割合削減、補助事業費の執行停止等の措置を行う場合があります。

12.2 不正行為・不正使用・不正受給が認められた場合について

本事業において、不正行為等があった場合、研究活動の不正行為への対応に関する指針（平成 19 年 12 月 26 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、公的研究費の不正な使用等の対応に関する指針（平成 20 年 12 月 3 日制定、平成 27 年 1 月 15 日最終改正 経済産業省）、AMED の「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」に基づき、研究機関及び研究者に対して、以下の措置を行います。

12.2.1 補助金交付決定の取消等

AMED は、本事業において不正行為等が認められた場合は、実施機関に対し、補助金交付決定の取り消し、補助金の全部又は一部の返還を求めます。実施機関には、返還に当たって、返還に係る補助金の受領の日から納付の日までの日数に応じ、加算金を支払っていただきます。なお、この加算金は、当該補助金の額（その一部を納付した場合におけるその後の期間については、既納額を控除した額。）につき年 10.95%の割合で計算した額の範囲内で AMED により定めるものとします。また、次年度以降補助金を交付しないことがあります。

12.2.2 申請及び参加資格の制限

本事業において不正行為等を行った研究者及びそれに関与又は責任を負うと認定された研究者等に対し、不正の程度に応じて以下の表のとおり、AMED の事業への申請及び参加資格の制限を行います。また、本事業において、不正行為等が認定され、申請及び参加資格の制限が講じられた場合、関係府省に当該不正行為等の概要（不正行為等をした研究者名、制度名、所属機関、補助事業課題、予算額、研究年度、不正等の内容、講じられた措置の内容等）を提供します。これにより、関係府省等の競争的研究費において、同様に、申請及び参加資格が制限される場合があります。

【不正行為の場合】

認定された日以降で、その日の属する年度及び翌年度以降 1 年以上 10 年以内の間で不正行為の内容等を勘案して相当と認められる期間

不正行為に係る資格制限の対象者		不正行為の程度	資格制限期間	
不正行為に関与した者	1. 研究の当初から不正行為を行うことを意図していた場合など、特に悪質な者		10年	
	2. 不正行為があった研究に係る論文等の著者	当該論文等の責任を負う著者（監修責任者、代表執筆者又はこれらのもと同等の責任を負うと認定されたもの）	当該分野の研究の進展への影響や社会的影響が大きく、又は行為の悪質性が高いと判断されるもの	5～7年
		上記以外の著者	当該分野の研究の進展への影響や社会的影響が小さく、又は行為の悪質性が低いと判断されるもの	3～5年
	3. 1 及び 2 を除く不正行為に関与した者		2～3年	

不正行為に関与していないものの、不正行為のあった研究に係る論文等の責任を負う著者（監修責任者、代表執筆者又はこれらの者と同等の責任を負うと認定された者）	当該分野の研究の進展への影響や社会的影響が大きく、又は行為の悪質性が高いと判断されるもの	2～3年
	当該分野の研究の進展への影響や社会的影響が小さく、又は行為の悪質性が低いと判断されるもの	1～2年

【不正使用・不正受給の場合】

AMED が措置を決定した日以降で、その日の属する年度及び翌年度以降 1 年以上 10 年以内の間で不正使用及び不正受給の内容等を勘案して相当と認められる期間

不正使用及び不正受給に係る応募制限の対象者	不正使用の程度		応募制限期間
1. 不正使用を行った研究者及びそれに共謀した研究者	(1) 個人の利益を得るための私的流用		10年
	(2) (1) 以外	① 社会への影響が大きく、行為の悪質性も高いと判断されるもの	5年
		② ①及び③以外のもの	2～4年
		③ 社会への影響が小さく、行為の悪質性も低いと判断されるもの	1年
2. 偽りその他不正な手段により競争的研究費等を受給した研究者及びそれに共謀した研究者			5年
3. 不正使用に直接関与していないが善管注意義務に違反して使用を行った研究者			善管注意義務を有する研究者の義務違反の程度に応じ、上限2年、下限1年

※ 1 以下の場合、資格制限を課さず、嚴重注意を通知する。

- ・ 1において、社会への影響が小さく、行為の悪質性も低いと判断され、かつ不正使用額が少額な場合
- ・ 3において、社会への影響が小さく、行為の悪質性も低いと判断された場合

※ 2、3については、善管注意義務を有する研究者の義務違反の程度を勘案して定める。

12.2.3 他の競争的研究費制度等で申請及び参加資格の制限が行われた研究者に対する制限

本事業以外の、国又は独立行政法人等が所掌し、かつ原資の全部又は一部を国費とする研究資金（競争的研究費等、運営費交付金も含むがこれらに限られない。）（令和4年度以降に新たに公募を開始する制度も含みます。なお、令和3年度以前に終了した制度においても対象となります。）において、不正行為等が認められ申請及び参加資格の制限が行われた研究者については、その期間中、本事業への補助事業代表者又は補助事業分担者としての申請及び参加資格を制限します。事業採択後に、当該研究者の本事業への申請又は参加が明らかとなった場合は、当該事業の採択を取り消すこと等があります。また補助金交付決定後に、当該研究者の本事業への参加が明らかとなった場合は、補助金交付決定を取り消すこと等があります。

12.2.4 他の競争的研究費制度で不正行為等を行った疑いがある場合について

本事業に参画している研究者等が、他の競争的研究費等（終了分を含む）で不正行為等を行った疑いがあるとして告発等があった場合、当該研究者等（委託先がある場合には、本事業に従事する委託先の研究員その他の者についても含む）の所属機関は、当該不正事案が本調査に入ったことを、AMEDに報告する義務があります。当該報告を受けて、AMEDは、必要と認める場合には、補助事業費の使用の一時停止を指示することがありますので、留意してください。

また、当該研究者の所属機関が上記の報告する義務を怠った場合には、補助金交付決定の取り消し等を行う場合があります。

12.2.5 不正事案の公表

本事業において、12.2.1及び12.2.2の措置・制限を実施するときは、研究活動の不正行為への対応に関する指針（平成19年12月26日制定、平成27年1月15日最終改正 経済産業省）、公的研究費の不正な使用等の対応に関する指針（平成20年12月3日制定、平成27年1月15日最終改正 経済産業省）、AMEDの「研究活動における不正行為等への対応に関する規則」等に従い、原則、当該不正事案の概要（制度名、所属機関、研究年度、不正の内容、講じられた措置の内容）を公表します。また、同様に関係府省においても公表することがあります。

12.3 AMED RIO ネットワークへの登録について

研究公正活動を効率的に推進するに当たり、AMEDと研究機関、あるいは研究機関同士が情報を交換し、互いに協力しあって推進していくことが重要だと考えられます。そこで、全国的に効率的な研究公正活動を推進するために、AMEDから研究資金の配分を受けている研究機関の研究公正関係者が気軽に情報交換ができる場を提供すべく、RIO（Research Integrity Officer）ネットワークを平成29年度に設立しました。RIOネットワークについて、詳しくは以下のウェブサイト[※]を参照してください。

AMED事業に参画する研究機関の研究倫理教育責任者及びコンプライアンス推進責任者（以下、両者を合わせて「研究公正責任者」という。）には、RIOネットワークのメンバーになっていただきます。

契約の際に提出する「経費等内訳・契約項目シート」の中に、研究倫理教育責任者及びコンプライアンス推進責任者に関する情報を記入する欄がありますので、必ず記入してください。研究公正責任者のRIOネットワークへの登録は、AMEDが行います。なお、上記以外で、研究公正関連業務に携わってい

る担当者を RIO ネットワークに登録する場合は、AMED の RIO ネットワークのウェブサイトの案内に従って実施するようお願いします。

※ https://www.amed.go.jp/kenkyu_kousei/rionetwork.html

第 13 章 その他

本項目は、各事業において、特記事項として条件が付されない限り、評価に影響するものではありませんが、それぞれの重要性から、積極的な取組等を AMED として求めるものです。研究機関及び研究者におかれましては、その趣旨を十分に御理解いただき、研究開発に取り組んでいただきますようお願いいたします。

なお、これらの取組の結果については、今後の AMED 事業運営に資するため、研究動向の分析等に利用させていただくとともに、補助事業課題が特定されない形（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るため、補助事業成果報告書への記載を求めているものがあります。

13.1 社会との対話・協働の推進

「「国民との科学・技術対話」の推進について（基本的取組方針）」（平成 22 年 6 月 19 日科学技術政策担当大臣及び有識者議員決定）においては、科学技術の優れた成果を絶え間なく創出し、我が国の科学技術をより一層発展させるためには、科学技術の成果を国民に還元するとともに、国民の理解と支持を得て、共に科学技術を推進していく姿勢が不可欠であるとされています。本公募に採択された場合には、研究活動の内容や成果を社会・国民に対して分かりやすく説明する取組や多様なステークホルダー間の対話・協働を推進するための取組が必要です。このことを踏まえ、補助事業開発成果に関しての市民講座、シンポジウム及びインターネット上での補助事業開発成果の継続的配信、多様なステークホルダーを巻き込んだ円卓会議等の「国民との科学・技術対話」について、積極的に取り組むよう願います。

（参考）「国民との科学・技術対話」の推進について（基本的取組方針）

https://www8.cao.go.jp/cstp/stsonota/taiwa/taiwa_honbun.pdf

13.2 医学研究・臨床試験における患者・市民参画（PPI）の推進

AMED は、患者さん一人一人に寄り添い、その「LIFE（生命・生活・人生）」を支えながら、医療分野の研究成果を一刻も早く実用化し、患者さんや御家族の元に届けることを使命としています。このことに鑑み、医学研究・臨床試験における患者・市民参画[※]（PPI：Patient and Public Involvement）の取組を促進します。この取組により、患者等にとってより役に立つ研究成果の創出や研究の円滑な実施、被験者保護の充実等が期待されます。以上のことから、医学研究・臨床試験における患者・市民参画に積極的に取り組むよう願います。

※ AMED における「医学研究・臨床試験における患者・市民参画」の定義

医学研究・臨床試験プロセスの一環として、研究者が患者・市民の知見を参考にすることとしている。また、ここでいう「患者・市民」とは、患者、家族、元患者（サバイバー）、未来の患者を想定している。

（参考）AMED ウェブサイト「研究への患者・市民参画（PPI）」

<https://www.amed.go.jp/ppi/index.html>

13.3 健康危険情報

AMED では、厚生労働省からの依頼に基づき、研究者が研究の過程で国民の生命、健康に重大な影響を及ぼす情報（以下「健康危険情報」という。）を得た場合には、所定の様式^{※1}にて厚生労働省への通報をお願いしています。連絡先等詳細については、AMED「補助事業事務処理説明書」^{※2}を参照してください。

なお、提供いただいた健康危険情報については、厚生労働省において他の情報も併せて評価した上で必要な対応を検討するものであり、情報提供に伴う責任が研究者に生じるものではありませんので、幅広く提供いただくようお願いします。

※1 <https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10600000->

[Daijinkanboukouseikagakuka/kenkoukiken.doc](https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10600000-Daijinkanboukouseikagakuka/kenkoukiken.doc)

※2 <https://www.amed.go.jp/keiri/index.html>

13.4 リサーチツール特許の使用の円滑化

リサーチツール特許については、「ライフサイエンス分野におけるリサーチツール特許の使用の円滑化に関する指針」（平成 19 年 3 月 1 日総合科学技術会議（現：総合科学技術・イノベーション会議））に基づき、適切に取り扱うよう努めてください。

13.5 知的財産推進計画に係る対応

「知的財産推進計画」は、知的財産基本法（平成 14 年法律第 122 号）に基づき、知的財産戦略を強力に推進するために、知的財産戦略本部により、毎年策定されている計画です。なお、知的財産推進計画 2014（平成 26 年 7 月 4 日知的財産戦略本部）^{※1}においては、国際標準化活動をさらに活性化するために、認証の戦略的活用を促進することが記載されたので、AMED においても、国際標準化・認証を視野に入れた研究開発の促進に取り組むことにしています。

このため、本事業において、国際標準化・認証に結びつく可能性のある研究を実施する場合には、個別の補助事業計画において、認証に向けた基準策定を盛り込む、研究開発活動に認証機関を参画させる、公的研究機関においては、認証業務の立ち上げの際はその支援を検討するなど、国際標準化を視野に入れた研究開発に取り組むようお願いします。

※1 知的財産推進計画 2014

<https://www.kantei.go.jp/jp/singi/titeki2/kettei/chizaikeikaku20140704.pdf>

（該当箇所抜粋）

第 1.産業競争力強化のためのグローバル知財システムの構築

4. 国際標準化・認証への取組

（2）今後取り組むべき施策

（特定戦略分野^{※2}における国際標準化戦略の推進）

- ・特定戦略分野（市場の規模・成長性、分野の広がり、我が国の優位性、国際標準化の意義といった事項を踏まえて選定）における国際標準化戦略について、国際的な議論を主導するとともに、関係者による自律的な取組を推進する。（短期・中期）（内閣官房、内閣府、総務省、文部科学省、厚生労働省、農林水産省、経済産業省、国土交通省、環境省）

※2 特定戦略分野・・・先端医療、水、次世代自動車、鉄道、エネルギーマネジメント、コンテンツメディア及びロボット

13.6 AMED 知的財産コンサルタント及び AMED 知財リエゾンによる知財コンサルテーション支援

AMED では、AMED が実施する事業で得られた研究成果の実用化を促進するために、知的財産戦略や導出戦略について、AMED 知的財産コンサルタント及び AMED 知財リエゾン^{※1}による知財コンサルテーションを無料で実施しています。また、当該知財コンサルテーションの一環として、希望に応じて、得られた研究成果の的確な知財戦略策定のために、外部調査機関による先行文献調査等を無料で提供しています。

さらに、全国各地の研究機関に AMED 知財リエゾンが直接出向き、AMED 知財コンサルタントと連携しつつ、得られた研究成果に対し、導出に向けた早期にコンサルテーションを可能とする体制を構築しています。AMED 知財リエゾンは、具体的に、①研究開発の早期における適切な導出を目指した知財戦略アドバイス、②先行文献調査、市場調査、技術シーズの評価支援、③展示会・商談会等における適切な研究成果 PR シートの作成指導等を行います。

上記支援等を希望される方は、Medical IP Desk（医療分野の知的財産相談窓口）にお問い合わせください。Medical IP Desk については以下のウェブサイト^{※2}を参照してください。

※1 AMED 知財リエゾン https://www.amed.go.jp/chitekizaisan/chizai_riezon.html

※2 Medical IP Desk https://www.amed.go.jp/chitekizaisan/medical_ip_desk.html

13.7 シーズ・ニーズのマッチング支援システム「AMED ぷらっと[®]」

医療分野の研究開発成果の早期実用化に向けて、大学等アカデミア発の研究シーズ情報と企業ニーズ情報のマッチングを早期の段階で支援するための非公開情報ネットワークシステム「AMED ぷらっと[®]」を、平成 30 年 4 月より稼働しました。研究シーズを企業の担当者にアピールすることができ、早期段階で企業との連携を図ることができます。そのため、医療分野の研究シーズについて積極的に当該システムへの登録をお願いいたします。なお、AMED ぷらっと[®]利用開始等の詳細については、AMED ぷらっと[®]ウェブサイト[※]を参照してください。

※ AMED ぷらっと[®]ウェブサイト

https://www.amed.go.jp/chitekizaisan/amed_plat.html

13.8 創薬支援ネットワーク及び創薬事業部による支援

AMED では、大学等の優れた基礎研究の成果を医薬品として実用化につなげるため、AMED 創薬事業部（以下「創薬事業部」という。）が本部機能を担い、国立研究開発法人理化学研究所、国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所、国立研究開発法人産業技術総合研究所等で構成するオールジャパンでの創薬支援連携体制「創薬支援ネットワーク」を構築し、主に応用研究から前臨床開発段階までの創薬研究に対して切れ目のない実用化支援を行い、企業導出等に取り組んでいます。

具体的には、創薬事業部が実施する事業の一環として創薬研究に取り組む研究者からの相談を幅広く受け付けるとともに、有望シーズの情報収集・調査及び評価、個別シーズの知財戦略及び製薬企業への導出に向けた出口戦略を含む研究計画の策定や、応用研究（探索研究、最適化研究等）、非臨床試験（GLP

準拠)等における技術的支援、CRO(医薬品開発業務受託機関)やCMO(医薬品製造業務受託機関)等の紹介・委託支援、製薬企業への導出等の業務を行っています。

このように、創薬事業部は、創薬研究を行う大学等の研究者に対して、実用化に関する技術的課題の助言や、製薬企業への導出に向けた研究開発戦略の策定支援等を専門に行う部門です。このため、AMED事業のうち医薬品開発に係る研究課題については、事業担当課と調整の上、創薬事業部による支援を積極的に行うことがあります。

つきましては、医薬品開発に係る応募補助事業課題については、その採否に関わらず、創薬事業部に情報提供を行います(第6章を参照してください。)。なお、創薬事業部は研究者に帰属する知的財産等の保全及び守秘を前提として、研究者の要請に基づいて上記の支援を行います。

同様に、医薬品開発に係る応募補助事業課題のうち、創薬事業部で支援を行っている、もしくは、行っていた課題についても、その支援内容等を事業担当課に情報提供を行います。

創薬支援ネットワーク及び創薬事業部による支援に関する照会先は、第14章を参照してください。

13.9 研究者情報の researchmap への登録

researchmap^{*}は国内最大級の研究者情報データベースで、登録した業績情報の公開も可能です。また、researchmapはe-Radや多くの大学の教員データベースとも連携しており、登録した情報を他のシステムでも利用することができるため、様々な申請書やデータベースに何度も同じ業績を登録する必要がなくなるなど、効率化にもつながります。

なお、researchmapで登録された情報は、国等の学術・科学技術政策立案の調査や統計利用目的でも有効活用されていますので、本事業実施者は積極的にresearchmapに登録くださるよう、御協力をお願いします。

※ <https://researchmap.jp/>

13.10 各種データベースへの協力

(1) バイオサイエンスデータベースセンターからのデータ公開について

バイオサイエンスデータベースセンター(NBDC)(<https://biosciencedbc.jp/>)は、様々な研究機関等によって作成されたライフサイエンス分野データベースの統合的な利用を推進するために、平成23年4月に国立研究開発法人科学技術振興機構に設置されたものです。「ライフサイエンスデータベース統合推進事業の進捗と今後の方向性について」(平成25年1月17日)では、同センターが中心となってデータ及びデータベースの提供を受ける対象事業の拡大を行うこととされています。

これらを踏まえ、本事業により得られる次の種類のデータ及びデータベースについて、同センターへのデータ提供や公開に御協力をお願いします。

No.	データの種類	公開先	公開先 URL
1	構築した公開用データベースの概要	Integbio データベースカタログ	https://integbio.jp/dbcatalog/

2	論文発表等で公表した成果に関わるデータの複製物、又は構築した公開用データベースの複製物	生命科学データベース アーカイブ	https://dbarchive.biosciencedbc.jp/
3	2のうち、ヒトに関するもの	NBDCヒトデータベース	https://humandbs.biosciencedbc.jp/

(2) 患者レジストリ検索システムへの登録について

クリニカル・イノベーション・ネットワーク (CIN) は、疾患登録システム (患者レジストリ) を臨床開発に活用することで、日本国内における医薬品・医療機器等の臨床開発を活性化させることを目指し、そのための環境整備を産官学で行う厚生労働省主導のプロジェクトです。国立国際医療研究センターは、疾患登録システム (患者レジストリ) の活用促進による、効率的な医薬品・医療機器等の臨床開発の支援の一環として、国内に存在する患者レジストリに関する情報の検索システムを構築し、一般公開しています (<https://cinc.ncgm.go.jp/>)。患者レジストリ及びコホート研究 (治験・介入研究は除く。) に係る補助事業課題で同検索システムに未登録の場合は、登録に御協力をお願いします。

(3) その他

検体保存やゲノム解析については、既存の研究基盤の利用を積極的に行うことが求められ、AMEDが最適な研究基盤に誘導・マッチングを提案する場合もあります。これらへの対応を含め、AMEDが指定する各種データベースへのデータ提供を依頼する際は、御協力をお願いします。

第 14 章 お問い合わせ先

本公募要領の記載内容について疑問点等が生じた場合には、次表に示す連絡先にお問い合わせください
※1、※2。また、情報の更新がある場合は公募情報 HP※3 に掲載しますので、併せて参照してください。

※1 お問い合わせはなるべく電子メールでお願いします（以下アドレス"AT"の部分を変えてください）。

※2 電話番号のお掛け間違いに注意してください。電話受付時間は、特記がない場合、平日 10:00～12:00 及び
13:00～17:00 です。

※3 公募情報 HP https://www.amed.go.jp/koubo/19/02/1902B_00015.html

照会内容	連絡先
公募補助事業課題、評価、提案書類の記載方法等	AMED 実用化推進部 研究成果展開推進課 E-mail: v-eco"AT"amed.go.jp ※お問い合わせは必ず E-mail でお願いいたします。 ※お問い合わせの際は、メールの件名を「創薬ベンチャーエコシステム強化事業（創薬ベンチャー公募）に係る問い合わせ」とし、本文内に回答先（法人名、担当者のお名前・電話番号・E-mail アドレス）を明記して下さい。
不正行為・不正使用・不正受給	AMED 研究公正・業務推進部 研究公正・社会共創課 E-mail: kouseisoudan"AT"amed.go.jp
利益相反管理・研究倫理教育プログラム	AMED 研究公正・業務推進部 研究公正・社会共創課 E-mail: kenkyuukousei"AT"amed.go.jp
RIO ネットワーク	AMED 研究公正・業務推進部 研究公正・社会共創課 E-mail: rionetwork"AT"amed.go.jp
Medical IP Desk（医療分野の知財相談窓口）	AMED 実用化推進部 実用化推進・知的財産支援課 E-mail: medicalip"AT"amed.go.jp
創薬支援ネットワーク及び創薬事業部による支援	AMED 創薬事業部 東日本統括部 〒103-0022 東京都中央区日本橋室町一丁目5番5号 室町ちばぎん三井ビルディング 8階 Tel: 03-3516-6181 E-mail: id3navi"AT"amed.go.jp
e-Rad システムの操作方法	e-Rad ポータルサイトヘルプデスク お電話の前に、よくある質問と答え（FAQ）ページにて確認してください： https://www.e-rad.go.jp/contact.html →そのうえで、e-Rad にログインし、操作マニュアルを確認できる状態で： Tel: 0570-057-060（ナビダイヤル）、利用できない場合は03-6631-0622（直通） 受付時間 9:00～18:00（平日） ※土曜日、日曜日、国民の祝日及び年末年始（12月29日～1月3日）を除く

バイオサイエンスデータベース	国立研究開発法人科学技術振興機構（JST） バイオサイエンスデータベースセンター Tel: 03-5214-8491 E-mail: nbdc-kikaku"AT"jst.go.jp
----------------	--

別表

AMEDにおいて求める各種資料の提出時期と内容の整理

	新医薬品等		新効能		倫理指針下の 臨床試験 臨床研究法における 臨床研究
	治験(医師主導治験/企業治験)		治験(医師主導治験/企業治験)		
	第I相(安全性)	第II相以降	第I相(安全性)	第II相以降	
工程表	非臨床試験	同左	同左	同左	研究開発提案時に目標達成までの工程やマイルストーンを示した工程表を提出する。
治験実施計画書		研究開発提案時に治験実施計画書、又は実施計画書、骨子を提出し、治験実施前に治験実施計画書を提出する。	同左	研究開発提案時に治験実施計画書、又は実施計画書、骨子を提出し、治験実施前に治験実施計画書を提出する。	研究開発提案時に目標達成までの工程やマイルストーンを示した工程表を提出する。
レギュラトリーサイエンス 戦略相談 (対面助言)		研究フェーズ・内容に応じた相談(対面助言)を、原則採択後1~2年目に求める。申請時点では必須ではないが受けていることが望ましい。既に実施した相談記録(事前面談の場合はアカデミア側作成の要旨で可)があれば提出する。	同左	同左	研究開発提案時に臨床試験の実施計画書、又は実施計画書、骨子を提出し、臨床試験実施前に実施計画書を提出する。
主な相談内容		・非臨床試験充足性 ・治験薬等の品質・規格	同左	同左	同左
提案書に記載する生物統計家の関与についての記載等		関与の有無について記載が必要。関与がある場合は治験デザインに関するコメントを記載する。関与がない場合はその理由を記載。	同左	同左	同左
生物統計家関与の必要性		必ずしも要しない。	同左	同左	同左
知財		知財等の状況・戦略を記載する。	同左	同左	同左
提案書に記載する知財等の状況の項目		自己技術の状況、関連する他者技術の状況、研究成果の企業導出(実用化)に対する方針	同左	同左	同左
企業との連携		連携状況を記載する。	同左	同左	同左
治験薬の入手に関する状況		治験薬(対照薬を含む)の入手に関する状況を記載する。	同左	同左	同左

別表

AMEDにおいて求める各種資料の提出時期と内容の整理

	未承認の医療機器（使用目的の拡大を含む）		既承認の医療機器（承認範囲内での使用）	
	非臨床試験	治療（医師主導治療/企業治療） 探索的治療	倫理指針下の臨床試験 特定臨床研究	倫理指針下の臨床試験 特定臨床研究
研究の目標		治療（医師主導治療/企業治療） 探索的治療	倫理指針下の臨床試験 特定臨床研究	倫理指針下の臨床試験 特定臨床研究
工程表	研究開発提案時に承認取得への工程やマイルストーンを示した工程表を提出する。 (保険収載や標準治療の確立に ついても簡潔に記載する。)	同左	研究開発提案時に、試験の位置付けを明確にし、出口戦略(今後の治療実施予定、企業連携、製造販売承認、保険収載)を示した工程表を提出する。	研究開発提案時に、得られるエビデンスの活用方法とそれに向けての工程・マイルストーンを示した行程表を提出する。
実施計画書	研究開発提案時にプロトコルコンセプトを提出する、もしくはマイルストーンにて提出時期を明示する。	同左	研究開発提案時に臨床治療の実施計画書、又は実施計画書骨子を提出し、治療実施前に治療実施計画書を提出する。	研究開発提案時に臨床試験の実施計画書、又は実施計画書骨子を提出し、臨床試験実施前に実施計画書を提出する。
規制当局との相談等	研究フェーズ・内容に応じたPMDA相談を適時求める。申請時には既実施した相談記録(事前面談の場合はアカデミア制作成の要旨で可)があれば提出する。	同左	左記に加え、以下について規制当局と相談を進めている場合は、その状況を記載する。 ・機器の入手 ・先進医療制度の活用	以下について規制当局と相談を進めている場合は、その状況を記載する。 ・先進医療制度の活用
主な相談内容	・治療の要/不要 ・非臨床試験充足性	同左	同左	同左
提案書に記載する生物統計家の関与についての記載等	—	同左	同左	同左
生物統計家関与の必要性	必ずしも要しない。	同左	同左	同左
知財		同左	同左	同左
提案書に記載する知財等の状況の項目		同左	同左	同左
企業との連携	連携がある場合、その状況を記載する。	同左	同左	同左
治療機器の入手・提供に関する状況	連携がある場合、以下について記載する。 ・共同研究契約、覚書の有無 ・安全性情報の管理体制 ・不具合発生時の対応・責任	同左	同左	同左



国立研究開発法人 日本医療研究開発機構

実用化推進部 研究成果展開推進課

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-7-1 読売新聞ビル 23F

令和4年8月