**令和４年度**

**革新的医療技術研究開発推進事業**

**（産学官共同型）**

**二次公募**

**研究開発提案書**

**研究開発名**

***〇〇〇〇○○○○○○○○***

**代表機関名**

***○○○○大学***

**研究開発代表者**

***○△　○□***

*提案書類作成上の注意*

*公募要領の第５章を参照の上、作成願います。*

*提案書類に不備がある場合、受理できないことがありますので、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。*

*（ａ）研究開発提案書は、原則として日本語での作成をお願いします。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。*

*（ｂ）枚数制限を定めている項目は、制限を守ってください。*

*・「１　提案の概要」　A4用紙計3ページ以内*

*・「２　研究開発内容」　A4用紙計4ページ以内*

*・「４　研究開発の実施体制図」　A4用紙1ページ*

*（ｃ）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。*

*・図表中の文字サイズはこの限りではありませんが、明瞭に判別できるようにお願いします。*

*（ｄ）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）*

*（ｅ）提案書類は、下中央にページ番号を付与してください。*

*（ｆ）提案書類の作成はカラーでも可としますが、評価の際には白黒コピーした書類により審査される可能性もあります。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。*

***（ｇ）本注意事項と記載例、説明文（青字＆斜体の全ての箇所）は必ず削除して提出してください。***

**（様式１）**

**日本医療研究開発機構　革新的医療技術研究開発推進事業（産学官共同型）**

**研究開発提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発名（英語表記） | *〇〇○○○○○○○○**（○○○○○○○○）* |
| 公募名（事業名） | 革新的医療技術研究開発推進事業（産学官共同型） |
| 研究開発期間 | 令和5年10月　～　令和*10*年*3*月（令和5年度　～　令和*9*年度） |
| ヒト全ゲノムシークエンス解析 | [ ] 実施する [ ] 実施しない※いずれかにチェック。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 | *○△□、○□△（※e-Radの研究分野（主）の「キーワード」を記載）* |

|  |
| --- |
| アカデミア |
| 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） | *〇△　〇□*　　　　　*Yyyy Yyyyyy* |
| 所属機関 | *○○○○大学* |
| 所属部署 | *△△△学部△△△学科* |
| 役職 | *○○* |
| 住所 | *〒XXX-XXXX　　　　○○県△市＊＊＊＊* |
| 連絡先 | *XX-XXXX-XXXX　　FAX：XX-XXXX-XXXX　　　E-mail：YYY@YY.jp* |
| 経理事務担当者氏名 | *（フリガナ）□□　□□* | 経理担当部局名・連絡先等 | *○○○○大学管理部○○課**電話番号：XX-XXXX-XXXX FAX：XX-XXXX-XXXX**E-mail：YYY@YY.jp* |
| 分担研究者１ | 氏名 | （フリガナ） | *〇〇〇〇　〇〇〇* |
| （漢字、ローマ字） | *〇△　〇□*　　　　　*Yyyy Yyyyyy* |
| 所属機関 | *○○○○大学* |
| 所属部署 | *△△△学部△△△学科* |
| 役職 | *○○* |
| 住所 | *〒XXX-XXXX　　　　○○県△市＊＊＊＊* |
| 連絡先 | *XX-XXXX-XXXX　　FAX：XX-XXXX-XXXX　　　E-mail：YYY@YY.jp* |
| 経理事務担当者氏名 | *（フリガナ）□□　□□* | 経理担当部局名・連絡先等 | *○○○○大学管理部○○課**電話番号：XX-XXXX-XXXX FAX：XX-XXXX-XXXX**E-mail：YYY@YY.jp* |
| 分担研究者２ | 氏名 | （フリガナ） | *〇〇〇〇　〇〇〇* |
| （漢字、ローマ字） | *〇△　〇□*　　　　　*Yyyy Yyyyyy* |
| 所属機関 | *○○○○大学* |
| 所属部署 | *△△△学部△△△学科* |
| 役職 | *○○* |
| 住所 | *〒XXX-XXXX　　　　○○県△市＊＊＊＊* |
| 連絡先 | *XX-XXXX-XXXX　　FAX：XX-XXXX-XXXX　　　E-mail：YYY@YY.jp* |
| 経理事務担当者氏名 | *（フリガナ）□□　□□* | 経理担当部局名・連絡先等 | *○○○○大学管理部○○課**電話番号：XX-XXXX-XXXX FAX：XX-XXXX-XXXX**E-mail：YYY@YY.jp* |

|  |
| --- |
| 産学官共同研究企業 |
| 産学官共同研究企業１ | 企業 | *株式会社△△* |
| 連携研究代表者氏名 | （フリガナ） | *〇〇〇〇　〇〇〇* |
| （漢字、ローマ字） | *〇△　〇□*　　　　　*Yyyy Yyyyyy* |
| 所属部署 | *△△△部△△△課* |
| 役職 | *○○* |
| 住所 | *〒XXX-XXXX　　　　○○県△市＊＊＊＊* |
| 連絡先 | *XX-XXXX-XXXX　　FAX：XX-XXXX-XXXX　　　E-mail：YYY@YY.jp* |
| 事務担当者氏名 | *（フリガナ）□□　□□* | 事務担当部局名・連絡先等 | *経理部○○課**電話番号：XX-XXXX-XXXX FAX：XX-XXXX-XXXX**E-mail：YYY@YY.jp* |
| 産学官共同研究企業２ | 企業 | *株式会社△△* |
| 連携研究代表者氏名 | （フリガナ） | *〇〇〇〇　〇〇〇* |
| （漢字、ローマ字） | *〇△　〇□*　　　　　*Yyyy Yyyyyy* |
| 所属部署 | *△△△部△△△課* |
| 役職 | *○○* |
| 住所 | *〒XXX-XXXX　　　　○○県△市＊＊＊＊* |
| 連絡先 | *XX-XXXX-XXXX　　FAX：XX-XXXX-XXXX　　　E-mail：YYY@YY.jp* |
| 事務担当者氏名 | *（フリガナ）□□　□□* | 事務担当部局名・連絡先等 | *経理部○○課**電話番号：XX-XXXX-XXXX FAX：XX-XXXX-XXXX**E-mail：YYY@YY.jp* |

※　分担研究者、産学官共同研究企業は、本研究に参加する全ての分担研究者、産学官共同研究企業に関して、記載してください。また、人数、企業数に応じて、適宜記載欄を追加、削除してください。

※　産学官共同研究企業の代表者は、企業の代表ではなく、本事業に参画する部署やグループの代表者を記載してください。

***記載例と説明文（青字＆斜体の全ての箇所）を削除して提出してください。***

**１　研究開発提案の概要**

●本事業で達成しようとしている研究開発を個社による社会実装に向けた研究開発の開始に至るまでのシナリオを示しつつ、研究開発の「非競争領域」および「競争領域」の区分、分担研究者、産学官共同研究企業のそれぞれの役割、および本研究開発提案の妥当性について、適宜文献を引用しつつ**、**概要を具体的かつ明確に記載してください。

　特に、「非競争領域」の研究目的は、評価者が分かりやすいよう、明確に記載してください。必要であれば、図や表を用いても構いません。

***以下の（１）～（４）をA4用紙計３ページ以内で記載してください。***

**（１）****個社による社会実装に向けた研究開発の開始に至るまでのシナリオ**

*・本事業で達成しようとしている研究開発を社会実装するまでのシナリオについて、説明してください。本事業の終了までに社会実装を行う必要はありませんが、本事業の目的から社会実装を見据えたシナリオであることが必要です。*

*〇〇○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（２）研究目的と「非競争領域」と「競争領域」の区分**

*・本事業により社会実装に至るまでのシナリオから、どこまでを「非競争領域」とし、どこからを「競争領域」と考えるかを、その理由を明示しつつ、説明してください。また、「非競争領域」の研究目的も説明してください。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（３）役割分担**

*・前項（１）、（２）を踏まえ、研究開発代表者、分担研究者、産学官共同研究企業が、本事業にどのように参加するのか、簡潔に記載してください。特に、分担研究者、産学官共同研究企業を選定した理由も簡潔に記載してください。個々の研究内容に関しては、次項で記載していただきますので、概略で構いません。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（４）本研究開発提案の妥当性**

*・従来の取り組みでは達成できず、本事業に参加することで達成が可能であると考える理由および妥当性をご説明ください。特に、単独では実施が困難な理由、多対多の連携により実施することによる効果については重点的に記載願います。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**２　研究開発内容**

●本事業で行う「非競争領域」の研究開発の具体的な研究内容を、マイルストーンの設定と設定理由、目標達成のための課題とその解決方法、研究開発内容、研究体制および予想成果について、以下の内容を含めて記載してください。「競争領域」の研究開発に関しても記載できる範囲で記載し、目標達成へのシナリオの中での位置付けが分かるように記載してください。

・令和7年度に外部評価を予定しておりますので、重点的にマイルストーン（検証可能な定量的目標）を設定してください。

・課題を解決するため科学的な裏付けに基づいた解決方法を示した上で、どのようにマイルストーンを達成しようとしているのか、具体的かつ簡潔に記載してください。

・研究開発の加速や社会実装を推進するために検討されていること（例えばELSI（倫理的・法制度的・社会的課題)や数理科学等との分野横断的な取組など)がありましたら、その内容を記載してください。

***以下の（１）～（４）をA4用紙計４ページ以内でお願いします。***

**（１）マイルストーンおよび設定理由**

*・前項で記載いただいた目標達成に至るまでのシナリオの中で、マイルストーンの設定理由を「シナリオ」における位置付けや必然性が分かるようにご説明ください。*

*（例）*

*年度　　　　マイルストーン　　設定理由（シナリオとの関連性含む）*

*202X年　 　〇〇を達成　　　　○○〇〇○○○○○○〇〇*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（２）****目標達成のための課題とその解決方法**

*・マイルストーンで設定した目標を実現する上での課題を示し、その課題を設定する理由や重要性を明らかにした上で、それらの課題を解決するための科学的な裏付けに基づいた解決方法を、必要に応じて文献、データ等を引用しながら詳細に説明願います。*

*・課題解決と目標達成のため複数の解決方法をお考えの場合は、それらの内容をご説明下さい。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（３）研究開発内容**

*・前項（２）で示した解決方法をどのようにして準備、達成するのか、その道筋、手順、手法を必要に応じて図表を使って具体的にわかりやすく示して下さい。*

*・研究開発の加速や社会実装を推進するために検討されていること（例えばELSI（倫理的・法制度的・社会的課題)や数理科学等との分野横断的な取組など)がありましたら、その必要性と研究開発内容を記載してください。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**（４）研究開発体制**

１）研究開発体制

*・研究開発代表者、分担研究者、産学官共同研究企業の役割を示し、それぞれの研究成果をどのように活用、連携させ、また相乗効果を生み出すことで、目標達成に結び付けていくのか具体的に説明して下さい。*

*・各研究開発の「非競争領域」および「競争領域」の区分を明確に記載してください。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

２）連携のための体制

*・参加研究者、企業により設置予定のコンソーシアム等の構成、およびコンソーシアム等を設置することで行われる連携を推進するための取組に関して、具体的に記載してください。*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○*

**３　研究開発スケジュール**

●目標達成に向けて取り組むべき研究開発項目をあげて、それぞれの研究開発項目別にマイルストーンを設定し、「MS1」、「MS2」などと設定時期を明示しつつ適宜追加してください。

・研究開発項目別にスケジュール、分担者および研究費（直接経費）を記載してください。研究開発項目に複数の機関が関係している場合は、各機関の研究開発項目に該当する研究費の合計額を記載して下さい。

・令和7年度に外部評価を予定しておりますので、重点的にマイルストーンを設定するようにお願いいたします。

・マイルストーンの設定時期と達成目標は「（２）マイルストーンにおける達成目標」に整理して記載願います。

・産学官共同研究企業との共同研究についても、可能な限り記載願います。その際、研究開発項目欄に「（産学官共同研究）」と記載し、委託費による研究と区分してください。

※１ マイルストーンは達成しようとする研究開発の節目となる到達点・達成事項であり、検証可能なように定量的な表現で設定願います。

**（１）研究開発スケジュール**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究開発項目 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 |
| *（記入例）**1.〇〇○○の開発**(1)△△△の解析**(2)□□□の検証**(分担者)〇△大学X**(研究費)○〇〇千円* |  |  |  |  |  |
| *2.○○の評価手法の開発**(1)**△△原理の確認**(2)□□□の試作(分担者)◆〇(株)Ｙ**(研究費)○〇〇千円* |  |  |  | **MS2****MS1** | **MS3** |
| *3.○○〇〇**(1)○○○* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

*(研究費は令和9年度までの総額を記載してください）*

**（２）マイルストーンにおける達成目標**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| マイルストーン | 設定時期 | 分担機関 | 達成目標 |
| *MS1* | *xxxx年xx月末* | *〇△大学* | *・○○を△△以上であることを確認* |
| *MS2* | *xxxx年xx月末* | *〇△大学* | *・目標値□□を○○法で達成* |
| *MS3* | *xxxx年xx月末* | *◆〇大学* | *・○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○* |
| *\*\*\** | *xxxx年xx月末* | *Ｂ大学* | *・○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○* |
| *\*\*\** | *xxxx年xx月末* | *Ｃ大学* | *・○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*・ マイルストーンの設定数に応じ、適宜、項を追加して下さい。*

*・ 達成目標は明確に示して下さい。*

**４　研究開発の実施体制図**

●本事業に参加する全ての研究開発代表者、分担研究者、産学官共同研究企業の体制、連携、協力体制等がわかるように実施体制図をＡ４一枚（縦横は問わず）で作成してください。

・各研究開発に関して、参加者同士のつながりを示し、データ、経費管理、研究管理に関する各種情報などの流れがわかるように示して下さい。

・AMEDは代表機関と開発委託契約を締結し、代表機関は分担機関と再委託契約を結んで研究開発を実行する体制とします。

*【体制図記載例】*

*角丸四角形：研究開発代表者、研究分担者、楕円：産学官共同研究企業等、 長方形：AMED*

*点線矢印：契約の流れ、 二重矢印線：試料、情報等のやりとり、分担*

*(注)一つの分担機関に複数の分担者がいる場合は、全て記載してください。*

*AMED*

*共同研究契約*

*開発委託*

*共同研究契約*

*再委託*

*研究分担者1*

*氏名*

*（及び主たる研究場所）*

*役割「xxxxxxx」*

*共同研究*

*試料提供*

*評価結果*

*評価結果*

*資料提供*

*試料提供*

*研究開発代表者*

*氏名*

*（及び主たる研究場所）*

*役割「xxxxxxx」*

**コンソーシアム等**

**５　研究開発のメンバーと役割**

① 本事業に参加する研究開発代表者、分担研究者の所属機関、研究開発内容および役割分担、エフォートを記入願います。

② 所属機関と主たる研究場所が異なる場合は、主たる研究場所についても記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名生年月日（年齢※２）研究者番号 | 所属研究機関※１部局※１職名※１ | 現在の専門学位（最終学歴）学位取得年 | 本研究開発における内容、役割分担（エフォート） |
| **研究開発代表者** | *医療　太郎**\*\*\*\*/\*\*/\*\***（\*\*）**\*\*\*\*\*\*\*\** | *○○○○大学* | *△△△* | *・研究開発の統括及び実施管理**・○○に関するマネージメント**（エフォート：〇〇％）* |
| *△△△学部**△△△学科* | *△△博士**（○○大学）* |
| *△△△* | *\*\*\*\*年* |
|  |  | *（主たる研究場所）△□大学* |  |  |
| *△△学部**△△学科* |  |
| *□□□* |  |
| **分担研究者１** | *医療　太郎**\*\*\*\*/\*\*/\*\***（\*\*）**\*\*\*\*\*\*\*\** | *△□大学* | *□○□* | *△□技術の開発と試作品△□を作成**（エフォート：○○％）* |
| *△△学部**△△学科* | *○○博士**（□△大学）**H15年* |
| *□□□* | *\*\*\*\*年* |
| ***分担研究者２*** | *医療　次郎**\*\*\*\*/\*\*/\*\***（\*\*）**\*\*\*\*\*\*\*\** | *△□株式会社* | *□○□* | *試作品△□の機能評価**（エフォート：○○％）* |
| *△△研究所**△△課* | *○○博士**（□△大学）**H\*\*年* |
| *□□□* | *\*\*\*\*年* |
| 合計　　　*＊＊名* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

※１ 所属機関と主たる研究場所が異なる場合は、主たる研究場所についても記載してください。

※２ 2023年4月1日時点の年齢を記入してください。

６**研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

研究開発代表者および分担研究者の応募時点における、（１）応募中の研究費、（２）現在受け入れている研究費（予定含む）、（３）その他の活動について該当する内容を、次の①～②に留意し記載してください。

①「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。

②（１）「応募中の研究費」欄の先頭には、「本応募研究課題」を記載してください。

**＜研究開発代表者　氏名：*○○　△△（代表機関名）*＞**

**（１）応募中の研究費**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名（代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 2023年度の研究経費（直接経費）[期間全体の額](千円) | エフォート(%) | 他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| 【令和5年度革新的医療技術研究開発推進事業】（2023～2027・AMED） |  | 代表 |  | *\*\*％* |  |
| *科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究**（2023～2024・日本学術振興会）* | *○○に関する調査研究（○○○○）* | *代表* | *3,000**[9,000]* | *10％* | *○○○○のため* |
| *令和5年度○○財団研究助成金**（2022・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[1,000]* | *10％* | *○○○○のため* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（２）現在受け入れている研究費（予定含む）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名（代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 2023年度の研究経費（直接経費）[期間全体の額] (千円) | エフォート(%) | 他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| *令和4年度○○財団研究助成金**（2022・○○財団* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *代表* | *1,000**[1,000]* | *10％* | *○○○○のため* |
| *○○事業**（2021～2025・AMED）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[5,000]* | *10％* | *○○○○のため* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（３）その他の活動**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関 | 役職 | 活動内容 | エフォート（％） |
| *△△株式会社* | *技術アドバイザー* | *研究開発の指導* | *２％* |
|  |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

*・ 「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。*

**＜分担研究者１　氏名：*□□　△△（分担機関名）*＞**

*・ 全ての分担研究者について記載してください。必要に応じて、（１）～（３）をコピーしてください。*

**（１）応募中の研究費**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名（代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 2023年度の研究経費（直接経費）[期間全体の額] (千円) | エフォート(%) | 他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| 【令和5年度革新的医療技術研究開発推進事業】（2023～2027・AMED） |  | 分担 |  | *\*\*％* |  |
| *科学研究費補助金・挑戦的萌芽研究**（2023～2024・日本学術振興会）* | *○○に関する調査研究（○○○○）* | *代表* | *3,000**[9,000]* | *10％* | *○○○○のため* |
| *令和5年度○○財団研究助成金**（2023・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[1,000]* | *10％* | *○○○○のため* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（２）現在受け入れている研究費（予定含む）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間・配分機関等名） | 研究開発課題名（代表者氏名） | 役割(代表・分担の別) | 2023年度の研究経費（直接経費）[期間全体の額] (千円) | エフォート(%) | 他の研究費に加えて本事業に応募する理由 |
| *令和4年度○○財団研究助成金**（2022・○○財団）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *代表* | *1,000**[1,000]* | *10％* | *○○○○のため* |
| *○○事業**（2021～2025・AMED）* | *××と□□の研究**（○○○○）* | *分担* | *1,000**[5,000]* | *10％* | *○○○○のため* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（３）その他の活動**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機関 | 役職 | 活動内容 | エフォート（％） |
| *△△株式会社* | *技術アドバイザー* | *研究開発の指導* | *２％* |
|  |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

*・ 「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。*

**７　研究業績**

*・ 本提案に関連のあるものについて****5件を限度に****リストアップして下さい。*

*・ 著者が提案者を含めて複数名の場合は、提案者名に下線を付してください。*

**（1）研究開発代表者　*○○　○○（△△大学）***

|  |  |
| --- | --- |
| これまでの研究開発代表者としての実績など | *（例）**（１）○○事業の「□□に関する研究開発」において、研究代表者として…**（２）**（３）**（４）**（５）* |
| 研究論文・著書・招待講演、国際会議での発表など | *（例）**(1) M.Marusankaku, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Treatment of　Hepatic……,* *Nature, 2015, 1,10-20* *(2)* *M.Marusankaku* *, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Study of　……,* *Nature, 2018, 2,30-40* *(3)**(4)**(5)* |
| 特許 | *（例）**(1)* *発明の名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○**出願番号：特願○○○○－○○○○○○**発明者：○○○○、○○○○、○○○○（全員記載）**出願人(特許権者)：○○大学、○○○○株式会社（全員記載）**(2)**(3)**(4)**(5)* |

**（2）分担研究者１　*□□　△△（××大学）***

|  |  |
| --- | --- |
| 研究論文・著書・招待講演、国際会議での発表など | *（例）**(1) M.Marusankaku, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Treatment of　Hepatic……,* *Nature, 2015, 1,10-20* *(2)* *M.Marusankaku* *, J.Aaaa, H.Bbbbb, A.Ccccc, Study of　……,* *Nature, 2018, 2,30-40* *(3)**(4)**(5)* |
| 特許 | *（例）**(1)* *発明の名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○**出願番号：特願○○○○－○○○○○○**発明者：○○○○、○○○○、○○○○（全員記載）**出願人(特許権者)：○○大学、○○○○株式会社（全員記載）**(2)**(3)**(4)**(5)* |

*※全ての分担研究者に関して、記載してください。必要に応じて、表をコピーしてください。*

**８　産学官共同研究企業の連携研究代表者の詳細**

*・ 本事業に参画する全ての産学官共同研究企業の連携研究代表者の情報を記載してください。*

*・ 本提案に関連のあるものについて5件程度をリストアップして下さい。*

**（１）産学官共同研究企業１：*○○株式会社　連携研究代表者氏名***

|  |  |
| --- | --- |
| 職務経歴 | *（例）**(1) ○○の研究開発に従事* *(2) △△の開発に従事**(3)**(4)**(5)* |
| 特許・論文 | *（例）**(1)* *発明の名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○**出願番号：特願○○○○－○○○○○○**発明者：○○○○、○○○○、○○○○（全員記載）**出願人(特許権者)：○○大学、○○○○株式会社（全員記載）**(2)**(3)**(4)**(5)* |

**（２）産学官共同研究企業２：*株式会社□□　連携研究代表者氏名***

|  |  |
| --- | --- |
| 職務経歴 | *（例）**(1) ○○の研究開発に従事* *(2) △△の開発に従事**(3)**(4)**(5)* |
| 特許・論文 | *（例）**(1)* *発明の名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○**出願番号：特願○○○○－○○○○○○**発明者：○○○○、○○○○、○○○○（全員記載）**出願人(特許権者)：○○大学、○○○○株式会社（全員記載）**(2)**(3)**(4)**(5)* |

***（３）産学官共同研究企業３：△△株式会社　連携研究代表者氏名***

|  |  |
| --- | --- |
| *職務経歴* | *（例）**(1) ○○の研究開発に従事* *(2) △△の開発に従事**(3)**(4)**(5)* |
| *特許・論文* | *（例）**(1) 発明の名称：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○**出願番号：特願○○○○－○○○○○○**発明者：○○○○、○○○○、○○○○（全員記載）**出願人(特許権者)：○○大学、○○○○株式会社（全員記載）**(2)**(3)**(4)**(5)* |

*※必要に応じて、表を追加・削除してください。*

**９****研究開発費の年次計画**

本事業に参加することで得ようとしている研究開発費（企業との連携に必要な経費を含む）に関して、各研究機関（代表機関および分担機関）の研究費の年次計画および年度別経費内訳を、研究開発代表者、分担研究者毎に記載願います。同じ機関内に他の分担研究者がいる場合は、分担研究者グループ毎に計上し、分担機関名は、分担機関名（分担研究者名）と分担研究者名を付記してください。

記入にあたっては、公募要領の第8章を参照してください。

購入価格が100万円以上の主な設備、および100万円以上の外注費用をリストアップして「（３）研究開発全体の経費に関する情報」に記入して下さい。

**（１）研究開発費の年次計画**

*・AMEDからの研究開発委託費から使用する直接経費と間接経費の合計額（総額）を記載してください。*

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機関名 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 総合計 |
| *代表機関名**（研究開発代表者名）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| *分担機関１名称**（研究分担者１名前）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
|  | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 合　計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（２）各研究機関の研究開発費の内訳**

*・AMEDからの研究開発委託費から使用する経費のみを記載してください。*

*・「設備備品費」は取得価格が50万円以上かつ耐用年数が1年以上の物品を指します。*

*・ 「その他」には、主に外注費、研究成果発表費用、機器リース費用等が含まれますが、外注費とその他で分けて記載して下さい。*

*・ 間接経費は研究開発を実施するにあたって研究開発機関等の管理等に必要な経費であり、直接経費総額の30％の割合に相当する額を上限として計上できます。*

*・ 本公募では令和5年度途中から令和9年度までの研究期間となりますので、人件費等の計算を行う上では注意願います。*

**代表機関：*〇△大学　研究開発代表者名***

　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大項目 | 中項目 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 総合計 |
| 直接経費 | 物品費 | 設備備品費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 消耗品費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 旅費 | 旅費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 人件費 | 人件費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 謝金 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| その他 | 外注費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| その他 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 直接経費計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 間接経費*（上限30%）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 合　計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |

**分担機関：*△△大学　分担研究者１氏名***

*・ 研究開発に参画する全ての分担研究者の研究費内訳を作成願います。*

*・ 必要に応じて表をコピーしてお使いください。*

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大項目 | 中項目 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 総合計 |
| 直接経費 | 物品費 | 設備備品費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 消耗品費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 旅費 | 旅費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 人件費 | 人件費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 謝金 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| その他 | 外注費 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| その他 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 直接経費計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 間接経費*（上限30%）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 合　計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |

**（３）研究開発全体の経費に関する情報**

*・AMEDからの研究開発委託費から使用する経費のみを記載してください。*

*・**研究実施期間内で購入を計画している設備備品の中で、購入価格が100万円以上の設備をリストアップして下記の表に使用目的と必要性も含めて記載してください。*

*・研究実施期間内に計画している1件100万円以上の外注費について、外注先と外注する業務内容および必要性を下記の表に記載してください。*

**設備備品に関する情報**

*・ 購入価格が100万円以上の設備についてリストアップしてください。*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備備品名（メーカ、型式など） | 購入年度（令和x年度） | 金額（千円） | 使用目的と必要性 | 設置機関 |
| *○○分析装置* | *令和5年度* | *＊＊＊* |  | *◆〇大学* |
| 年度計 |  |  |  |  |
| *□□装置* | *令和6年度* | *＊＊＊* |  | *〇◆大学* |
| 年度計 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 総計 |  |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**外注費に関する情報**

* *100万円以上の外注費用について、外注先と外注費用および外注内容を下表に記入ください。*
* *外注先が未定の場合、外注先未定と記入してください。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度／件名 | 金額（千円） | 外注先と外注内容および必要性 | 発注者 |
| *令和5年度**○○の分析* | *xxxx* | *外注先：□□株式会社**外注内容：○○○材料の□分析**必要性：研究開発項目○○達成のため△△で必要である* | *●●　●●**（◆〇大学）* |
| 年度計 |  |  |  |
| *令和6年度**□□装置の製作* | *xxxx* | *外注先：△△株式会社**外注内容：□□実験に使用する○○装置の設計と製作**必要性：○○のため* | *□△　□△**（〇◆大学）* |
| 年度計 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 総計 |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**（４）産学連携リソースの詳細**

本事業に参加を予定している産学官共同研究企業からのリソースの提供（研究支援）の詳細を、参加企業毎に記載してください。全ての産学官共同研究企業からの研究支援の総額が、AMEDから支援する予定の研究開発費の総額とほぼ同程度以上になっていることが必要です。①にて年次計画を記載し、②にてその詳細を記載してください。

*※研究者派遣や人件費等の場合、派遣される研究者と雇用関係にある組織の給与体系等合理的な算出方法により、金額を算出してください。*

*※産学連携リソースの提供元と支援先が同一法人の場合、当該金額は産学連携リソースに計上できません。*

**①年次計画**

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 産学官共同研究企業 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 総合計 |
| *株式会社○○**（連携研究代表者名）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| *△△株式会社**（連携研究代表者名）* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
|  | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 合　計 | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**②内訳**

**産学官共同研究企業１**：*企業名　連携研究代表者名*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 支援先 | 支援内容 | 金額（千円） |
| *令和5年度* | *◆〇大学* | *研究費* | *xxxx* |
| *□□大学* | *研究者派遣* | *xxxx* |
| 年度計 |  |  |  |
| *令和6年度* | *〇◆大学* | *人件費* | *xxxx* |
| 年度計 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 総計 |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**産学官共同研究企業２**：*企業名　連携研究代表者名*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 支援先 | 支援内容 | 金額（千円） |
| *令和5年度* | *◆〇大学* | *研究費* | *xxxx* |
| *□□大学* | *施設使用費* | *xxxx* |
| 年度計 |  |  |  |
| *令和6年度* | *〇◆大学* | *人件費* | *xxxx* |
| 年度計 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 総計 |  |  |  |

*(必要に応じて行を追加・削除）*

**③妥当性**

　産学官共同研究企業が拠出する産学連携リソースに関して、上記の年次計画及び内訳の妥当性を簡潔に記載してください。

*200字程度での記載をお願いします。*

**１０　遵守すべき法令・ガイドラインの確認**

公募要領の第11章および第12章を確認するとともに、提案する研究開発について、遵守すべき法令・ガイドライン等を理解の上、策定したことを確認し、□をチェックしてください。

[ ]  国立研究開発法人日本医療研究開発機構における内閣府予算に基づく事業に関する研究活動の不正行為等への対応に関する指針

（平成29年3月1日制定　内閣府国立研究開発法人日本医療研究開発機構担当室）

[ ]  国立研究開発法人日本医療研究開発機構における内閣府予算に基づく事業に関する研究費の不正な使用等の対応に関する指針

（平成29年3月1日制定　内閣府国立研究開発法人日本医療研究開発機構担当室）

[ ]  安全保障貿易管理（海外への技術漏洩への対処）について、最先端研究の成果等が大量破壊兵器の開発者やテロリスト集団など、軍事転用等の懸念活動を行うおそれのある者に渡らないよう、外国為替及び外国貿易法（外為法）をはじめ、各府省が定める法令・省令・通達等

提案に際し、遵守すべき法令・ガイドライン等を確認した場合は、以下の□をチェックしてください。

 　　　[ ] 　遵守すべき法令・ガイドライン等につき、確認しました。

**１１　倫理面への配慮**

（１）対象者に対する人権擁護上の配慮、不利益・危険性の排除や説明と同意（インフォームド・コンセント）への対応状況及び実験動物に対する動物愛護上の配慮等を記入すること。

|  |
| --- |
| ・[ ] 該当あり　　[ ] 該当なし　　　　　　　（※該当する□をチェック）・「あり」の場合は、その内容：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

 （２）遵守すべき研究に関係する指針等

（研究の内容に照らし、遵守しなければならない指針等については、該当する□全てにチェックしてください。）

[ ] 　該当なし

[ ] 　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:　　　　　)

・疫学・生物統計学の専門家の関与の有無　　　 有　・　無　・　その他（　　　　　　　　　）

「有」の場合は、当該専門家の氏名、所属研究機関名、所属部局名、職名を以下に記入すること。

（*○○○○　○○研究所　　○○部　○○長*）

・臨床研究登録予定の有無 有　・　無　・　その他（　　　　　　　　　）

**１２　特記事項**

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

●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。

*患者・市民参画の取組：*

*本研究開発課題にて行う○○の臨床試験のプロトコールを作成するにあたっては、○○の患者団体との対話を通じて、○○に関する患者や家族側の意見を参考にする。*

（2）患者等の研究への参加、データ取得等の予定について

*○○についての臨床研究に○名が参加予定。*

*○○の解析に用いるデータ・サンプルについてｘ名から提供される予定。*

（3）その他の研究成果の目安となる数値指標等について

*本研究で得られた結果について、○○のデータベースに登録予定。*

（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

*本研究で得られた結果について、社内規定により海外の親会社に移転予定。*

**Summary of Proposal**

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

 1. Project title

*Study of ･･･*

 2. Principal Investigator

* Name *Hanako Iryou*
* Gender　 Male[ ]  Female[ ]  Other[ ]  Rather not say[ ]
* Researcher ID（8 digits）*XXXXXXXX*
* Date of birth（Age） *19XX / XX / XX (XX：As of April 1,2022)*
* Affiliation *ZZZZZZ University*
* Department *Department of YYYYYY*
* Position title *Professor*
* E-mail address *ZZZZZZ@YY.jp*

 3. Abstract (400 words maximum)

*Outline your research proposal, mentioning the anticipated results, in 400 words or less.*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○.○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○.*

*○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○.○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○.*

 4. Keywords (10 items maximum)

*List as many as 10 terms that most likely represent the essence of the proposed research.*

1. 　　　　　　 2. 　　　　　　 3. 　　　　　　　4.

5. 　　　　　　 6. 　　　　　　 7. 　　　 　　　 8.

9. 　　　　　　 10.

 5. Publication list (10 items maximum)

*List as many as 10 peer-reviewed articles published in English in reverse chronological order (most recent first) and specify the most relevant one(s) with an asterisk(s) (\*).*

1.

2.

3.

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頁以内に収めてください。*

 １．研究開発名

*△△△△の研究*

 ２．研究開発代表者に関する情報

* 氏名 *医療　花子*
* 性別 男[ ] 　女[ ] 　その他[ ] 　回答したくない[ ]
* 研究者番号（8桁）　 *XXXXXXXX*
* 生年月日（年齢） *19XX 年 XX 月 XX日 （XX歳：2023年4月1日時点）*
* 所属研究機関 *○○○○大学*
* 所属部局 *△△△学部*
* 職名 *教授*
* 連絡先（E-mail） *ZZZZZZ@YY.jp*

 ３．研究開発の要旨

*1,000文字以内で簡潔に記載してください。（期待される成果も含む）。*

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

 ４．キーワード（疾患名以外、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．*△△計測*2．*○○合成阻害剤*3． *．．．．．．*