|  |  |
| --- | --- |
| 管理番号 | R5-SCARDAxxxx |

**ワクチン・新規モダリティ研究開発事業**

**（ワクチン開発に資する新規モダリティの研究開発）②の枠**

**提案概要書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案者 | 所属  (企業、機関名等） |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |

※SCARDAにおける分析・評価にあたり、あくまで参考として用いるもので、全ての項目について記載がなくても応募は可能です。（最大限可能な範囲で記載してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提案技術における基本情報** | | | |
| 対象病原体 |  | | |
| ワクチンのモダリティ |  | | |
| 想定するワクチン用法・用量 |  | | |
| 想定ワクチン接種人数 |  | | |
| 提案のワクチンモダリティの技術概要と現時点での開発状況（概略） | | | |
| 有効性及び安全性に関して  提案のワクチンモダリティの感染症に対する有効性や安全性にについて、ご記載ください。 | | 有効性：  安全性： | |
| 有用性に関して  既に国内外で実用化されているワクチンに比べて、保存性に優れる、投与方法が簡便であるなどワクチンプラットフォーム技術としての有用性をご記載ください。 | |  | |
| 競合品に対する優位性  同一感染症を対象とするもの、国内外の開発品を含む | | 競合品の有無：有・無 | |
| 知的財産権  確保済み（期待される）の知的財産などについて、記載してください。 | |  | |
| 非臨床POC取得に向けた研究開発計画の概要  ※実施予定の試験があれば記入してください。 | |  | |
| 非臨床POC取得後の研究開発計画の概要（参考情報）  ※実施予定の試験があれば記入してください。 | |  | |
| ワクチンへの応用のために解決・解消の必要がある課題 | |  | |
| 上記課題に対する具体的な解決策とこれに要する期間 | |  | |
| その他  （独創性・新規性・革新性、上記項目以外でアピールできる点があれば、ご記載ください） | |  | |
| 感染症有事の迅速な対応を見据え、平時からAMEDと「感染症有事の委託研究開発に関する合意契約書」を締結することについての同意 | | | 可　･　否 |
| AMED他事業関係者への提案内容の共有の可否 | | | 可　･　否 |