



医薬品等規制調和・評価研究事業 e-Rad応募の際の注意点

日本医療研究開発機構（AMED）
創薬事業部
レギュラトリーサイエンス課

e-Rad応募の際の注意事項（公募要領 p.24~26）



- 提案書類の提出は、**受付期間内（厳守）にe-Radにて**お願いします。提出期限内に提出が完了していない場合は応募を受理しません。
- 「研究開発代表者」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。必ず**所属機関の承認の手続き**を行ってください。
（受付期間内に、所属機関の承認を経て提出まで行ってください。）
- 応募する「研究開発代表者」及び研究に参画する「研究開発分担者」は研究者情報を登録し、**ログインID、パスワードを取得**する必要があります。
- e-Radに登録されている研究者情報と研究開発提案書の記載が異なる提案がみられます。e-Radの研究者情報も更新してください。
- **操作方法**に関する問合せは、e-Radポータルサイト（<https://www.e-rad.go.jp/>）のヘルプデスク（TEL: 0570-057-060 [ナビダイヤル]）にて受け付けます。**AMED事業担当課ではお答えできません。**

e-Rad応募の際の注意点（公募名）

公募年度／公募名	2026年度 / 1. 新規医薬品等の開発の環境整備に資する研究【A】		
課題ID／研究開発課題名	必須	XXXXXXXX /	100文字以内
一時保存中の課題を配分機関に公開する ?	必須	☐ 公開する	☒ 公開しない

e-Rad上は、公募名毎に分かれています。該当する公募に提出してください。

1. 新規医薬品等の開発の環境整備に資する研究【A】，【B】
2. 医薬品等に係る薬事規制の国際調和に資する研究
3. 医薬品等の品質、有効性、安全性等の評価、分析法等の開発に資する研究
【1. 医薬品等A】，【1. 医薬品等B】，【1. 医薬品等C】
医薬品等の品質、有効性、安全性等の評価、分析法等の開発に資する研究
【2. 医療機器A】，【2. 医療機器B】
医薬品等の品質、有効性、安全性等の評価、分析法等の開発に資する研究
【3. 市販後安全対策】
4. 医薬品・医療機器・再生医療等製品等に係るレギュラトリーサイエンスに関する研究（若手育成枠）【A】，【B】

e-Rad応募の際の注意点（申請書類）

基本情報-申請書類					
名称		形式	サイズ	ファイル名	削除
応募情報ファイル 必須		[PDF (PDF)]	15MB	参照 クリア 削除	
+ 行の追加 - 選択行の削除					
名称		形式	サイズ	ファイル名	
参考資料	ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコール様式	[Excel (XLS, XLSX)]	15MB	参照 クリア 削除	
	別添様式1 若手研究者履歴書	[PDF (PDF)]	15MB	参照 クリア 削除	
	別添様式2 若手研究者育成計画書	[PDF (PDF)]	15MB	参照 クリア 削除	
	その他参考資料	[PDF (PDF)]	15MB	参照 クリア 削除	

提出書類は以下のファイル名とし、指定の形式で該当の欄にアップロードしてください。
ファイルサイズは、すべて**15MB以下**としてください。

- 研究開発提案書：「**提案書_代表者氏名（代表機関名）**」PDF → **応募情報ファイル**へ
- ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコール様式：「**ヒト全ゲノムシーケンス解析プロトコール様式_代表者氏名（代表機関名）**」Excel
- 若手研究者の登用を希望する場合：「**別添 1. 若手研究者履歴書_代表者氏名（代表機関名）**」「**別添 2. 若手研究者育成計画書_代表者氏名（代表機関名）**」PDF

他にも資料がある場合はPDFに一体化し、その他参考資料にアップロードしてください。

e-Rad応募の際の注意点（個別項目）

基本情報	研究経費・研究組織	個別項目	応募・受入状況
研究開発代表者メールアドレス	必須		
研究開発代表者電話番号	必須		
A-POST課題管理者氏名	必須		
A-POST課題管理者所属部署	必須		
A-POST課題管理者メールアドレス	必須		
A-POST課題管理者電話番号	必須		
研究事務担当者氏名	必須		
研究事務担当者所属・役職	必須		
研究事務担当者メールアドレス	必須		
研究事務担当者電話番号	必須		

個別項目タブの入力について

- 研究開発代表者、研究事務担当者は、研究開発提案書と一致させてください。（AMEDからの連絡に利用します。）
- A-POSTは、採択後にAMEDとの書類のやり取りに、今後利用する予定のシステムです。
利用開始の際の案内メールを受信し、対応できる方を登録してください。
- 未定の場合は、代表者の情報を記載してください。