

様式1

平成28年度 難治疾患共同研究拠点 共同研究申請書

受理年月日	
受理番号	

平成 年 月 日

東京医科歯科大学難治疾患研究所長 殿

申請者(代表者)

所属機関

職 名

氏 名

勤務先所在地 〒 -

印

TEL

FAX

E-mailアドレス

下記により、共同研究を実施したいので申請します。

記

研究題目	(和)		
	(英)		
研究領域番号 (研究領域から選択)		研究対象番号 (研究対象から選択)	
研究領域	1. 難治疾患の病因・病態解明に関する基礎・応用研究 2. 難治疾患の診断・治療・予防法の開発に関する基礎・応用研究 3. 難治疾患研究に有用な解析技術・モデル生物の開発に関する基礎・応用研究		
研究対象	A. 悪性腫瘍の共同研究 B. 脳・神経系難治疾患の共同研究 C. 心・血管系難治疾患の共同研究 D. 運動器系難治疾患の共同研究 E. 免疫・感染系難治疾患の共同研究 F. 代謝系難治疾患の共同研究 G. その他の難治疾患の共同研究		
研究期間	平成 28 年 4 月 1 日 ~ 平成 29 年 3 月 31 日		
研究経費	研究費総額(千円)	使用内訳(千円)	
	千円	国内	旅費 消費品費・その他
		千円	千円
※研究全体にかかる研究費を記入願います。拠点からの支援はその内最大で200万円となります。	(内訳:来所回数、期間等概略を記入してください。例:1泊2日 3回)	(内訳:概略を記入願います。例:試薬等:〇円)	
概要	(共同利用・共同研究の概要について、400字程度にまとめて記載)		

研究組織 ※難治疾患研究所の研究者も記入			
氏名	所属機関・部局等	職名	役割分担
<b>利用したい難治疾患研究リソース</b> (○で囲む)		1) 疾患バイオリソース 2) 疾患モデル動物 3) 疾患オミックス	
<b>戦略的研究課題、挑戦的研究課題 審議の希望の有無</b> <small>※審議を希望して採択されなかった場合には、 一般的研究課題の審議対象とします。</small>		1) 戦略的研究課題(重点的支援:年間 200 万円まで) 2) 挑戦的研究課題(新規領域開拓支援:年間 100 万円まで) <small>※ 希望する場合は数字を○で囲む</small>	
<b>使用する設備・資料・資料等の内容と 予想される使用量、時間等</b>			
<b>難治疾患研究所共同研究対応教員</b>		(事前に協議し、共同研究を承諾した教員名を記載)	
<b>研究内容</b> (研究の背景、共同研究の目的、共同研究計画(年次計画)について記載)			

**当該共同研究に期待される成果**

**当研究所との共同研究の必要性、準備状況**(特に難治疾患研究所教員との準備研究、連絡状況)

**当該申請課題研究の倫理面への配慮**(遵守すべき研究に関する指針等と関連して、難治疾患研究所における研究について、しかるべき委員会による承認を受けている場合、あるいは研究開始までに承認を受ける場合は、その旨を明記して下さい。)

**遵守すべき研究に関する指針等**(申請課題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、該当する指針等の番号を○で囲んで下さい)

- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針  | 2. 疫学研究に関する倫理指針          |
| 3. 遺伝子治療臨床研究に関する指針        | 4. 臨床研究に関する倫理指針          |
| 5. ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関する指針    | 6. 組み換え DNA 実験(生物多様性)関連法 |
| 7. 動物実験指針                 |                          |
| 8. その他の指針等(指針等の名称: _____) |                          |

**本研究に関連する研究資金獲得状況・論文発表状況**(最近5年間程度)(業績は別紙添付可)