

共同研究申込書
(新規・継続・一部変更)

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター
理事長 荒井 秀典 殿

依頼者 株式会社〇〇〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 代表取締役社長 長寿 太郎

(団体又は法人の名称及び代表者職氏名)



国立研究開発法人国立長寿医療研究センター共同研究実施細則第2条の規定に基づき、下記のとおり研究を行いたく申し込みます。

記

1. 研究の課題： ●●●●●●●●

2. 研究の目的： ●●●●●●●●

3. 研究の内容： ●●●●●●●●

4. 研究実施予定期間： 20XX年4月1日から20XX年3月31日まで

5. 研究結果報告書の提出希望時期 20XX年4月30日

6. 希望する研究担当者の所属、職名、氏名及びその理由
(理由については詳細に記入すること。) :

所属： ○○○○研究部

職名： 部長

氏名： 愛知 一郎

理由： ●●●●●●●●

7. 共同研究として申し込む理由 (受託研究と出来ない理由) :

●●●●●●●●

8. 試料提供・機器の貸し出し等の有無

(1) ①センターから依頼者への提供： 有 ・ 無
②試料提供等の概要 (試料提供等が「有」の場合のみ記載) :

・ 血液検体、解析データ

(2) ①依頼者からセンターへの提供： 有 ・ 無
②試料提供等の概要 (試料提供等が「有」の場合のみ記載) :

・ 解析装置 (貸出)

なお、民間機関等の経費において購入した物品をセンター内に持ち込む場合は、その品目・数量等を明確にした書式を提出すること (様式2に準じた書式にて作成)

9. 研究に要する経費：2,500,000 円

内訳

当方 2,000,000 円

(うちセンターに納入する額 1,000,000 円)

センター 500,000 円

10. その他

※ センター研究代表者記載欄

※ 認定臨床研究審査委員会への申請を行う臨床研究については、1、2、3-1及び4について、それ以外の研究については、1、3及び4について回答してください。

1. 臨床研究法（平成29年法律第16号）に定める特定臨床研究に該当するか。

- 該当
 非該当

2. 認定臨床研究審査委員会での審査状況について記載してください。

認定臨床研究審査委員会設置機関（ ）

- 申請予定（申請予定時期： ）
 申請中（審査予定時期： ）
 承認済み（承認番号： ）

※認定臨床研究審査委員会設置機関には、申請を行った機関名を記載すること。

3-1. 利益相反について

- 倫理・利益相反委員会に申請予定（申請予定時期： ）
 倫理・利益相反委員会に申請中（審査予定時期： ）
 倫理・利益相反委員会にて承認済み（承認番号： ）
 倫理審査を要する研究内容が含まれないため、共同研究審査委員会にて利益相反に係る審査の実施を希望する（様式2の当センターの研究組織に掲げる職員全員分の倫理・利益相反委員会の様式1-4を添付し、利益相反に関する研究代表者の利益相反規程の誓約について以下に記載してください）

当センターの利益相反对処方針に従い利益相反行為防止規則を遵守し、適正に本研究を実施する。

3-2. 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針に該当する内容が含まれるか。

- 含まれる
⇒倫理・利益相反委員会の審査状況
 申請予定（申請予定時期： ）
 申請中（審査予定時期： ）
 承認済み（承認番号： ）
⇒他施設での倫理委員会の審査状況（多施設共同研究の場合）
 申請予定（申請予定時期： ）
 申請中（審査予定時期： ）
 承認済み（承認番号： ）
 含まれない

4. 他の委員会審査等が必要な研究内容が含まれているか。

○動物実験が含まれるか

- 含まれる
⇒動物実験倫理委員会の審査状況
 申請予定（申請予定時期： ）
 申請中（審査予定時期： ）
 承認済み（承認番号： 動●-●●● ）
 含まれない

○遺伝子組換え実験が含まれるか

- 含まれる
⇒遺伝子組換え実験安全委員会の審査状況
 申請予定（申請予定時期： ）
 申請中（審査予定時期： ）
 承認済み（承認番号： ）
 含まれない

○その他の委員会審査等が必要な内容が含まれるか
(該当する場合のみ、委員会名・審査の状況等を記載)

○上記のいずれにも該当しない（上記に該当しないことがわかるように、実施する実験区分を記載する。例：遺伝子組換えを伴わない微生物実験のみ、連結不可能匿名化情報の解析のみ等）

共同研究実施計画書

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター
理事長 荒井 秀典 殿

依頼者（研究代表者）

所属： 研究開発部

職名： 課長

氏名： 鈴木 三朗

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター（研究代表者）

所属： ○○○○研究部

職名： 部長

氏名： 愛知 一郎

研究課題		●●●●●●●●●●			
研究の概要等		●●●●●●●●●●.....			
研究 組 織	国立長寿医療研究センター	氏名	所属部署・職名	役割分担	研究実施場所
		愛知 一郎	○○○○研究部・部長	研究統括	国立長寿医療研究センター
		大府 花子	○○○○研究部・室長	動物実験、データ解析	国立長寿医療研究センター
	森岡 二郎	○○○○研究部・研究員	動物実験、データ解析	国立長寿医療研究センター	
	株式会社○○○○	氏名	所属部署・職名	役割分担	研究実施場所
		鈴木 三朗	研究開発部・課長	研究実施管理	株式会社○○○○
		佐藤 華代	研究開発部・チームリーダー	システム開発・データ解析	株式会社○○○○
		山田 四朗	研究開発部・研究技術員	システム開発・データ解析	株式会社○○○○

※研究の概要等欄に記載不能な場合は別紙記載も可とする。

区分	経費区分	品目等	金額 (円)	備考
甲	備品費 消耗品費 旅費 人件費・謝金 その他 (小計)	研究用試薬 動物飼育管理費	300,000 200,000 500,000	
	乙から納入される研究費 (内訳) 備品費 消耗品費 旅費 人件費・謝金 その他 間接経費(上記経費の 合算額の11%) (小計)	データ解析用PC 細胞培養関連消耗品 打合せ旅費 研究補助員人件費 論文投稿関連費用 間接経費 【間接経費】… 直接経費の11% 例1) 直接経費1,000,000円の場合 間接経費110,000円(総額1,110,000円) 例2) 総額1,000,000円の場合 間接経費99,099円(総額- (総額÷1.11))	200,000 220,901 80,000 300,000 100,000 99,099 1,000,000	
乙	備品費 消耗品費 旅費 人件費・謝金 その他 (小計)	解析装置 研究用試薬 打合せ旅費	700,000 200,000 100,000 1,000,000	
合計			2,500,000	

甲：国立研究開発法人国立長寿医療研究センター 乙：株式会社〇〇〇〇

国立長寿医療研究センターが負担する研究経費の出所		
事業名	長寿医療研究開発費	
出資元(委託機関)	国立長寿医療研究センター	
課題名	●●●●●●	
総額	4,000,000円	

外部機関等より国立長寿医療研究センター内に機器を持ち込む際は、下記について記載すること。

機器の種類 (品名・型式)	数量	設置場所
解析装置 (XX-01)	1台	〇〇〇〇研究部