|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名**日本プライマリケア連合学会　2023年度（令和5年度）****研究助成申請書**（英語表記） | （　　　） |
| 研究開発期間 | 西暦　　　　年　月　　日　　～　　西暦　　　年　月　　　日（　　年間） |
| 研究内容 | [ ] 個人研究　　[ ] チーム研究 |
| [ ]  臨床手法（ [ ]  量的研究　 [ ]  質的研究　 [ ]  混合型研究　）＊個人研究は量的研究および質的研究のみの申請となります。 |
| 研究のキーワード |  |
| 研究代表者氏名 | （フリガナ） |
| JPCA 会員番号 |  |
| 所属研究機関 |  |
| 住所 | 〒  |
| 電話番号E-mail |  |  |
|  |  |
| 部局 |  |
| 職名 |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | E-mail |  |
| 研究分担者氏名※ | （フリガナ） |
| JPCA 会員番号 |  |
| 所属研究機関 |  |
| 住所 | 〒 | 経理担当部局名・連絡先等 |  |
| 電話番号E-mail |  |  |
|  |  |
| 部局 |  |
| 職名 |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | E-mail |  |
| 研究分担者氏名※ | （フリガナ） |
| JPCA 会員番号 |  |
| 所属研究機関 |  |
| 住所 | 〒 | 経理担当部局名・連絡先等 |  |
| 電話番号E-mail |  |  |
|  |  |
| 部局 |  |
| 職名 |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | ＦＡＸ |  |
| 研究分担者氏名※ | （フリガナ） |
| JPCA 会員番号 |  |
| 所属研究機関 |  |
| 住所 |  | 経理担当部局名・連絡先等 |  |
| 電話番号E-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 部局 |  |  |  |
| 職名 |  |  |  |
| 経理事務担当者氏名 |  | E-mail |  |

＊研究分担者については必要人数分を追加してください。

※研究開発分担者等は人数に応じて適宜記入欄を追加してください。

**研究組織（研究代表者及び研究分担者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（年齢） | 所属研究機関部局職名 | 現在の専門学位（最終学歴）役割分担 | 　年度研究経費（千円） | エフォート（％） |
| 研究代表者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計　名 | 研究経費合計 |  |  |

**研究申請書　要約**

※ 本「研究申請書要約」は1頁以内に収めてください。

 １．研究課題名

 ２．研究種別

* [ ] 個人研究　[ ] チーム研究
* [ ] 量的研究　[ ] 質的研究、[ ] 混合型研究

 ３．アブストラクト　 800字以内

４．キーワード（5単語以内）

*＊研究内容を示す、適切かつ重要と思われる単語を記載してください。*

各年度別経費内訳

個人研究は単年度で記載をしてください。チーム研究は2年度分で記載をして下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）全体経費 |  |  |  | （単位：千円） |
| 大項目 | 中項目 | 第1年度(　　年度) | 第2年度(　　年度) | 計 |
| 直接経費 | 1.物品費 | 設備備品費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 2.旅　費 | 旅　費 |  |  |  |
| 3.人件費　・謝金 | 人件費 |  |  |  |
| 謝金 |  |  |  |
| 4.その他 | 外注費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 直接経費小計 |  |  |  |
| 間接経費（30％）（上記経費の30%目安※） |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （２）機関別経費 |  |  | （単位：千円） |
| 種別 | 機関名 | 第1年度(　　　年度) | 第2年度(　　　年度) | 合計 |
| 代表機関 |  |  |  |  |
| 分担機関1 |  |  |  |  |
| 分担機関2 |  |  |  |  |
| 分担機関3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊分担機関が無い場合は「該当無し」と記載してください。

（３）直接経費の具体的な内訳や使用目的

1. **研究目的**
2. **研究の目的、必要性及び特色、独創性について（1000字以内）**

**②当該研究計画に関して現在までに実施してきた研究（1000字以内）**

**2．研究概要と目的（１頁以内で記載してください）**

**（１）基本構想**

**（２）研究の背景**

**（３）研究方法：具体的に記載をしてください。**

**特に、研究デザイン、解析（分析）方法などは詳しく記載してください。特に、交絡因子がある場合は調整変数や調整方法についても記載してください。**

**（４）研究の将来的展望**

**（５）患者・国民及び医療者などへの還元について**

**3．研究計画（1頁以内で記載してください）**

**個人研究の場合は第1年度のみ記載、チーム研究は第1年度、第2年度を記載するようにして下さい。**

**＊分担研究者がいる場合は、分担者の役割も記載してください。記載の際は分担者の氏名は伏せて「分担者Ａ」などのように記載してください。**

①第１年度（　年度）：

②第2年度（　年度）

研究流れ図（研究の流れ図を記載してください）

**4．研究開発の主なスケジュール**

**※1頁以内で記載してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究項目※マイルストーン | 担当者氏名 | 第1年度(　年度) | 第2年度(　年度) |
| 1Q | 2Q | 3Q | 4Q | 1Q | 2Q | 3Q | 4Q |
| （1)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （3） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （4） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （5） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （6） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （7） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5．研究業績（本申請に関わる代表論文および著書を各5編以内で記載してください）**

**・研究代表者の業績のみを記載してください。**

＜論文＞5編以内

＜著書＞5書籍以内

＜特許権等知的財産権の取得及び申請状況＞

＜政策提言＞

**6．研究費の応募・受入等の状況・エフォート**

**研究代表者のみ記載してください**

**（１）応募中の研究費**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間） | 研究課題名 | 役割(代表・分担の別) | 年度の研究経費[課題全体の額](千円) | エフォート(%) | 研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本応募研究課題に応募する理由 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**（２）受入（予定）の研究費**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資金制度・研究費名（研究期間） | 研究課題名 | 役割(代表・分担の別) | 年度の研究経費(期間全体の額)(千円) | エフォート(%) | 研究内容の相違点及び他の研究費に加えて本応募研究課題に応募する理由 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　\*（　）内には、研究開発期間全体の直接経費の総額を記入してください。

**7．これまでに受けた研究費とその成果等（1000字以内）**

**8．倫理面への配慮（2000字以内）**

研究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）への対応状況等を**具体的に記入**すること。

|  |
| --- |
| 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、該当するものを全て「■」にすること。）□　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□　臨床研究法□　その他の指針等(指針等の名称:　　　) |
| 生物統計学の専門家の関与の有無 | □有　・　□無　・　□その他（　　　　　　　　　） |
| 臨床研究登録制度への登録 | □　有　・　□　無「有」の場合は、以下に記入すること。□　大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）「臨床試験登録システム」□（財）日本医薬情報センター（JAPIC）「臨床試験情報」□ 日本医師会治験促進センター「臨床試験登録システム」 |
| 登録番号：  |
| 利益相反（COI）委員会の有無 | □有　・　□無　 |
| 利益相反（COI）委員会への申し出の有無 | □有　・　□無 |