

別添1

2019年度 日本輸血・細胞治療学会臨床研究推進事業 研究計画書

2019 年 月 日

日本輸血・細胞治療学会 理事長 殿

住 所：〒_____

フリカゝナ
研究者代表氏名： _____ 印
生年月日： _____ 年 月 日生

2019年度日本輸血・細胞治療学会臨床研究推進事業に申請したいので、次のとおり研究計画書を提出する。

1. 研究課題名： _____

当該年度の計画経費：金 _____ 円也

(最大2年にわたる研究でも可能であるが、補助金は70万円/年が上限である。)

2. 新規

継続：()年目
(いずれかに○をしてください)

継続申請の場合には本事業の支援にて実施したこれまでの研究成果を500-1000字程度で記入すること。

--

3. 申請者

申請者	①所属研究機関			
	①所属部署			
	③職名			
	④所属研究機関 所在地 連絡先	〒 Tel: Fax: E-Mail:		
	⑤最終卒業校		⑥学位	
	⑦卒業年次	年修了	⑧専攻科目	

4. 研究協力者情報

① 研究者名	② 分担する研究項目	③ 最終卒業校・卒業年次・学位及び専攻科目	④ 所属研究機関及び現在の専門（研究実施場所）	⑤ 所属機関における職名

5. 研究の目的、方法及び特色・独創的な点

研究目的、方法、期待される結果、研究の特色と独創性、研究に関連した国内外での研究状況などを2000字程度で記入すること。

6. 倫理面への配慮

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）への対応状況等を記入すること。	
学会の倫理委員会の承認の有無について記載すること（どちらかを丸で囲み日付を記入）。	
有（承認年月日： _____ ）	
無（承認予定年月日： _____ ）	
遵守すべき研究に係る指針等 （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、該当する指針等の「□」の枠内に「○」を記入すること（複数の指針等が該当する場合は、それぞれの枠内に「○」を記入すること。）。）	
<input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針	
<input type="checkbox"/> 遺伝子治療臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/> 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針
<input type="checkbox"/> その他の指針等（指針等の名称： _____ ）	
臨床研究登録予定の有無	有（ _____ ）・無

7. 研究に要する経費

(単位：千円)

経 費 内 訳						経費合計
設備備品費	消耗品費	人件費・謝金	旅費・交通費	学会参加費	その他	

8. 研究費補助を受けた過去の実績（過去3年間）（研究費補助を受けた過去の実績がない場合は年度の欄に「なし」と記入すること。）
 （単位：千円）

年 度	研 究 事 業 名	研 究 課 題 名	補 助 額	所 管 省 庁 等

9. 現在受けている研究費補助と申請予定の研究費補助

年 度	研 究 事 業 名	研 究 課 題 名	補 助 額	所 管 省 庁 等