

平成23年度 ノーステック財団「研究開発助成事業」  
健康科学・医療融合関連研究補助金 申込書

標記の事業を実施するにあたり（様式1-3）の研究機関等の協力が得られることが確認できたので、本書のとおり研究課題を提案いたします。

1. 申込者

申込者 (企業・団体)	(フリガナ)		
	企業名・団体名	※ 道内の企業・団体に限ります。	
	(フリガナ)		
	代表者 職・氏名	※ 必ず押印してください。	(代表者印)
	本社・本部所在地	〒 ー	
		TEL:	FAX:
	(フリガナ)		
	申込書作成者 担当者 職・氏名	※ 申込書の記述に関し説明のできる方を記名してください。	
(フリガナ)			
経 理 担当者 職・氏名			

< 申込者（企業・団体）の主な研究開発実績・蓄積 >

※ 主な自社の開発実績や共同研究実績（協力教官の氏名・研究内容）などを箇条書きにより記載してください。

( 様式 1-2)

2. 申込者（企業・団体）の従事研究員名簿 ※書き切れない場合は別葉としてください。

(フリガナ)		所属部署	
研究代表者 氏名	※本事業の研究責任者  E-mail :	／役職	
		TEL	
		FAX	
研究歴 (主な職歴と 従事してきた 研究内容)	※最終学歴から順次箇条書きしてください。		
(フリガナ)		所属部署	
研究者 氏名	E-mail :	／役職	
		TEL	
		FAX	
研究歴 (主な職歴と 従事してきた 研究内容)			
(フリガナ)		所属部署	
研究者 氏名	E-mail :	／役職	
		TEL	
		FAX	
研究歴 (主な職歴と 従事してきた 研究内容)			

※臨時に雇い入れる研究補助員は記載不要です。

人件費、出張旅費などの計上が見込まれる研究従事者は必ず記載してください。

( 様式 1-3 )

3. 共同研究機関 研究員名簿

研 究 協 力 機 関 等	(フリガナ)					
	機 関 名		※道内の研究機関等に限ります。			
	(フリガナ)					
	所 属 長		押印不要			
	所 在 地		〒 —			
			TEL :	FAX :		
	活 用 す る 研 究 成 果 を 有 す る 研 究 者	(フリガナ)				
		代 表 研究協力者 職 ・ 氏名		※道内の研究者に限ります。 ※必ず押印してください。		
		E-mail		印		
		連 絡 先		〒 —		
				TEL :	FAX :	
		主たる研究・ 技術開発分野				
		主たる研究・ 開発キーワード				
		(フリガナ)				
		研究協力者 職 ・ 氏名		印		
		E-mail :				
		主たる研究・ 技術開発分野				
		主たる研究・ 開発キーワード				
	(フリガナ)					
研究協力者 職 ・ 氏名		印				
E-mail :						
主たる研究・ 技術開発分野						
主たる研究・ 開発キーワード						
(フリガナ)						
研究協力者 職 ・ 氏名		印				
E-mail :						
主たる研究・ 技術開発分野						
主たる研究・ 開発キーワード						

( 様式 1-4 )

外部協力者名簿 (道外の研究者、または、本研究開発に伴う指導・助言等の役割を担う方を記載)

外 部 協 力 者	(フリガナ)				年 齢	歳
	職/氏名	印				
		E-mail :				
	所属機関名					
	所属住所等	〒				
		TEL		FAX		
	主たる研究・技術開発分野					
	研究・技術開発キーワード					
	(フリガナ)				年 齢	歳
	職/氏名	印				
	E-mail :					
所属機関名						
所属住所等	〒					
	TEL		FAX			
主たる研究・技術開発分野						
研究・技術開発キーワード						
(フリガナ)				年 齢	歳	
職/氏名	印					
	E-mail :					
所属機関名						
所属住所等	〒					
	TEL		FAX			
主たる研究・技術開発分野						
研究・技術開発キーワード						

※研究に参画する方々の上記名簿 (様式 1-2~4) については必要に応じ別葉としてください。

( 様式 2-1 )

応募区分

事業名	補助金名	研究分野
イノベーション創出研究支援事業	健康科学・医療融合関連研究補助金	

提案事業の概要 (必要に応じ参考資料を添付してください。)

開発テーマ (研究キーワード)	※ 30字程度で表現してください。(サブタイトルをつける場合はそれを含めて) ※ 研究キーワードを括弧書きしてください。(審査を行うために応募テーマを分野分類するときの参考とします。)
<事業の概要>	
※400字以内 ※開発テーマの内容をコンパクトに取りまとめて記載してください。	
<事業を実施する背景と目的>	
※1,000字以内 ※研究開発を計画するに至った背景及び目的を、本事業を実施する必要性・具体的なニーズ、本事業で解決すべき課題などを交え記載してください。	

◆ 記載要領

1. 応募区分

事業名、補助金名、研究分野：下記の中から該当する項目を記載してください。

事業名	補助金名	研究開発分野*
イノベーション創出研究開発事業	健康科学・医療融合関連研究補助金	健康関連技術、医学・医療関連技術、 その他の分野( )

※最も該当する分野を記載してください。分野がまたがる場合は、該当する研究分野を代表的なもの順に記載してください。その他の場合、括弧書きで分野名を記載してください。

<研究分野の区分>

健康関連技術	食品の機能性評価(ヒト介入試験を含むもの)、食関連メタボロミクス研究、口腔ケア用品、化粧品、運動科学など健康増進関連研究 等
医学・医療関連技術	医療用材料、再生医療、バイオマーカー探索、疫学(コホート研究等)、臨床検査・診断キット(バイオセンサー等)、バイオインフォマティクス(遠隔医療等)、医療用機器(治療機器・診断機器)、予防医学、病者用食品、生化学、ゲノム、医薬品開発 等
その他の分野( )	※上記分野に該当しない場合、括弧書きで分野を記載してください。

( 様式 2-2 )

## 提案事業の詳細

(必要に応じ参考資料を添付してください。)

<本事業提案の基になる研究成果、研究基盤の内容>

※字数制限なし

※本事業に活用する研究成果(知的財産等)・研究基盤、活動実績の内容をわかりやすく記載してください。また、それぞれの研究成果(知的財産等)・研究基盤の保有機関がわかるように記載してください。

<本事業で取り組む研究開発成果の目標>

※字数制限なし

※当該研究開発終了時の成果目標を、実用化をゴールとした場合の位置づけ、目標設定の根拠などにも触れ、具体的に記載してください。

<研究開発項目・内容及び手段>

※字数制限なし

※課題解決のための具体的な研究開発項目と、実施するための技術的手法や手段をわかりやすく記載してください。また、新規性・独自性などにも触れて記載してください。

<実施後の事業化展開の構想及び健康関連産業振興への効果>

※字数制限なし。

※本事業における研究開発成果を基に、事業展開としてどのようなことを目指しているか(製品化、他企業などへの技術移転や事業化のための共同研究など)、実用化の見通し(実用化のスケジュールなど)にも触れて記載してください。

( 様式 3 )

### 実施計画書 (平成 23 年度)

研究開発項目	担当機関 (研究員)	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	(成果目標)								
	(成果目標)								
	(成果目標)								
	(成果目標)								

※矢印 (————→) で記して、その上に内容を記載してください。

※具体的な研究開発項目と研究開発に参画する研究員全員の役割分担が分かるように記載してください。

( 様式 4 )

## 経 費 積 算 書

(単位：千円)

経 費 区 分		補助対象 経費総額	積 算 内 訳 (単価・数量・使用目的等)
機 械 装 置 費	機器装置等 購入・製作費		<b>【記入例】</b> 小計5,000,000円 △△検出器 2,600,000円×1式 ▼▼分析機器 2,400,000円×1式
	機器リース料		
人 件 費	研究員人件費		小計 3,000,000円 1500時間×2,000円/時間 使用目的: ○○分析、◇◇データ解析
	研究補助員 賃金		小計 2,000,000円 2000時間×1,000円/時間 使用目的: ○○分析、◇◇データ解析補助
調 査 研 究 諸 費	原材料 消耗品 購入費		小計1,500,000円 ▲▲実験用試薬 2,500円×40個 ○○複合体の原材料 5,000円×30袋 ◇◇培養用培地 15,000円×10個 プラスチック・ガラス器具類 50,000円×1式 ..... .....
	旅 費		小計400,000円 外部協力者招聘のため(東京-札幌) : ¥80,000×1人回=¥80,000 関連技術調査のため(東京-札幌) : ¥80,000×4人回=¥320,000 使用目的: ▲▲研究会等出席による情報収集
	大学等試験研究 機関共同研究費		小計1,500,000円 ◇◇大学 共同研究費
	その他経費		小計1,600,000円 △△輸送費(クール便) 1,000円×5回 ◇◇分析試験一式 計800,000円 書籍: ○○解析関連専門書 5,000円×3冊 ◆◆に関する専門家謝金 30,000円 ..... .....
合 計			
うち交付申請予定額			※補助率：補助対象経費の1/2以内（上限900万円）

※経費積算書には、補助事業に要する経費のうちで、補助対象となる経費(消費税等仕入控除税額を差し引いた金額)を記入してください。(補助事業に要する経費－消費税等仕入控除税額＝補助対象となる経費)

( 様式 5 )

類似の支援制度等への申請又は実施に係る状況調書

事業名称	例：地域イノベーション創出研究開発事業（一般枠）
事業主体 （関係省庁等）	例：北海道経済産業局（経済産業省）
プロジェクト名	
総括研究機関	
研究開発等 実施機関	※実施機関を全て記載
提案（実施）額	千円
実施期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
研究開発内容	
その他	※他の制度（省庁・自治体・独立行政法人等）による研究開発事業において、実施済み又は実施中若しくは申請中及び申請予定とされているもののうち、本提案内容と類似した研究開発内容（同一研究実施機関の関与又は同一の技術シーズを用いるなど）と思われるもの又はそのおそれがあるものについては、当該案件毎に双方の研究内容等について、それぞれの類似点及び相違点について本様式により、簡潔に記載してください。

(別紙 1 - 1)

## 企業概要書 (中小企業用)

企業名	URL :		設立年月日				
本社所在地	〒 -						
代表者職・氏名							
従業員数	※臨時雇用者は除いてください。 名 (うち研究開発職員) 名						
業種			主な事業内容				
経営状況と見通し	※主力品目の売り上げ動向や今後の見通し、売り上げに占める割合。 数年の損益動向に対する評価や今後の損益見通し等を記載してください。  ※決算期は右から最新のものを記載してください。						
決算期	平成 年 月 期	指 数	平成 年 月 期	指 数	平成 年 月 期	指 数	
財政状態	資本金	A 百万円	100	a 百万円	$a/A*100$	$a$ 百万円	$a/A*100$
	自己資本	B 百万円	100	b 百万円	$b/B*100$	$\beta$ 百万円	$\beta/B*100$
	総資産	C 百万円	100	c 百万円	$c/C*100$	$\gamma$ 百万円	$\gamma/C*100$
経営状態	売上高	D 百万円	100	d 百万円	$d/D*100$	$\delta$ 百万円	$\delta/D*100$
	経常利益	E 百万円	100	e 百万円	$e/E*100$	$\varepsilon$ 百万円	$\varepsilon/E*100$
	当期利益	F 百万円	100	f 百万円	$f/F*100$	$\zeta$ 百万円	$\zeta/F*100$
財務比率分析	自己資本比率	$B/C$	%	$b/c$	%	$\beta/\gamma$	%
	経常利益率①	$E/D$	%	$e/d$	%	$\varepsilon/\delta$	%
	経常利益率②	$E/C$	%	$e/c$	%	$\varepsilon/\gamma$	%
	研究開発費 研究開発比率③	G 百万円		g 百万円		$\eta$ 百万円	
		$G/D$	%	$g/d$	%	$\eta/\delta$	%
配当率		%		%		%	
決算期	※会社の概況などについて特に伝える事項があれば記載してください。						
関係会社	※親会社 (50%以上の株取得) がある場合は、法人名・資本金・従業員数を記載してください。						

※金額は、十萬円の位を四捨五入してください。

※率は、小数点第2位を四捨五入して小数点第1位まで記載してください。

(別紙1-2)

## 株 主 等 一 覧 表

会 社 名 : \_\_\_\_\_

<株主> ※持ち株比率上位5名までとしてください。

(平成 年 月現在)

株 主 氏 名	住 所	持株数	比 率	備 考
	〒			
	〒			
	〒			
	〒			
	〒			

※株主が法人の場合は、備考欄にその法人の資本金及び従業員を記載してください。

※率は、小数点第2位を四捨五入して小数点第1位まで記載してください。

<役員> ※役員全員を記載してください。別業としても構いません。

役 職 名	氏 名	住 所	備 考
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	
		〒	

※他の会社の役員を兼務している場合は、備考欄にその会社名及び役職名を記載してください。

(別紙2)

## 団 体 概 要 書 (中小企業以外 用)

団 体 名	URL :	設立年月日	
本 部 所 在 地	〒 -	団体の種類	
代表者職・氏名			
職 員 数	※臨時雇用者は除いてください。 名 (うち研究開発職員) 名		
主な事業内容			
主 な 出 資 者	住 所	出 資 額	出 資 比 率
※比率上位3名まで としてください。	〒 -	百万円	%
	〒 -	百万円	%
	〒 -	百万円	%
理 事 氏 名	住 所	備 考	
理事全員を記載してください。 別葉としても構いません。	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		
	〒 -		

※他の会社(団体)等の役員を兼務している場合は、備考欄にその会社(団体)名及び役職名を記載してください。

※率は、小数点第2位を四捨五入して小数点第1位まで記載してください。