開発シーズ提案書

2019年xx月xx日

　　九州大学病院　ARO次世代医療センター

　　センター長　　　馬場 英司 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 研究課題名 | | | | キーワード (3−5個: タイトルに含まれないキーワードが望ましい) | | | | | | | | | | | |
| (事務局記入) |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 応募者氏名 | | 大学名 | 部署 | | | | 職位 | | | メールアドレス | | | | | 電話番号 | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| 対象疾患 | | 試験対象の名称  (物質名等) | | 薬事申請上の分類 (該当するものに○を記入してください) | | | | | | | | | | | | |
| 医薬品 | | 体外診断用医薬品 | | | 再生医療等製品 | | | 未定 | |  | | |
|  | |  | | ○ | |  | | |  | | |  | |  | | |
| 関連特許出願  （本シーズに関連） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 関連産学連携  （本シーズに関連） | |  | | | | | | | | | | | | | | |

研 究 計 画 内 容

* 記入欄の枠は適宜サイズを変更してください。ただし、2ページ（表紙含め3ページ）を限度としてください。
* 必要であれば図表等用いて記載してください。その際、図表等は提案書枠外に掲載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募研究課題名 |  |
| アブストラクト  （300文字以内で、以下1. 2. 3.の内容を要約したもの） |  |
| 1. 研究開発の背景 | *※ 可能であれば対象疾患名を含めて記載してください。* |
| 2. 想定しているターゲット(仮説/開発コンセプト/予想される作用機序等) | *※ （記載内容例）タンパクAが疾患Bに関与していることが予想され、タンパクAの阻害剤となる低分子Cをスクリーニングによって選出した。* |
| 3. 本研究課題の医療現場での必要性、従来・類似技術との差異 | *※市場規模の大小に関わらず、医療現場における必要性を患者数(出典)、市場規模(出典)を含めて記載してください* |
| 4. 本シーズに係る研究の進捗状況 | * *本シーズ開発に係る研究進捗状況について、現時点で得られている知見（in vitro, in vivoの結果）や、毒性に関するデータや開発の準備状況等、具体的に記載してください。* |
| 5. 2年間の研究計画 | * *上記の進捗状況をふまえ、実施予定の試験, スケジュール等を、具体的に記載してください。* |
| 想定する特許の要約 | 出願予定時期　　　　　年　　　　月 |