様式009

**東北メディカル・メガバンク機構****研究実施経過報告書**

東北大学 東北メディカル・メガバンク機構　機構長　殿

岩手医科大学 いわて東北メディカル・メガバンク機構　機構長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　　年 月 日

【研究番号：20XX-XXXX】

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）****申請者** |  |
| **（ふりがな）****研究責任者** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **申請者所属機関** | **機関・法人名** |  |
| **部局・部署名** |  |
| **職名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |
| **E-mailアドレス** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **研究実施予定期間** | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　～　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **研究実施概要** |
| 留意事項の内容を確認し、報告書作成時にはこのテキストボックスごと削除してください。※留意事項：**該当年度（報告書提出年度）に実施した研究について、その目的・方法・内容**を具体的に記載してく**ださい。分譲した試料・情報の精度検証の参考にさせていただきます。**例）分譲を受けたDNA〇検体について、塩基配列解析を実施した。例）〇〇病のゲノムワイド関連解析を行い、関連遺伝子を特定した。分譲を受けた健常人データはコントロールとし、症例対照研究を実施した。 |

|  |
| --- |
| **研究成果の概要** |
| 留意事項の内容を確認し、報告書作成時にはこのテキストボックスごと削除してください。※留意事項：・**該当年度（報告書提出年度）に実施して得られた成果**を具体的に記載してください。・次ページの本年度の主な発表論文等、本年度の学会発表等には、**本研究課題に関連**したものを記載してください。 |

**本年度の主な発表論文等**

|  |  |
| --- | --- |
| 著者名、論文タイトル、雑誌名、発行年、巻、ページ | 東北メディカル・メガバンク機構の引用又は謝辞の有無 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**本年度の学会発表等**

|  |  |
| --- | --- |
| 発表者、課題名、学会名、発表年 | 東北メディカル・メガバンク機構の引用又は謝辞の有無 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**知的財産権の出願**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 財産権の名称、種類、番号、出願年 | 発明者 | 権利者 |
|  |  |  |

**知的財産権の取得**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 財産権の名称、種類、番号、取得年 | 発明者 | 権利者 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **倫理面、セキュリティー面での取り組みについて**他施設への試料や情報を移動する時の管理体制や個人情報の取扱い等、生命倫理に関する国の法令・指針やセキュリティチェックリストへの対応状況について記載してください。 |
| 報告書作成時にはこのテキストボックスごと削除してください。例）セキュリティチェックリストに従い、データへのアクセスは分譲審査委員会で承認された研究者のみが、ネットワークから切り離されたスタンドアローンの環境で解析を実施している。当該コンピューターは施錠したロッカーで保管している。 |

|  |
| --- |
| **成果物の利用について**提供を受けた研究試料・情報から得られた研究の成果を、第三者との共同研究、又は第三者からの受託研究で利用する場合は、東北大学東北メディカル・メガバンク機構及び岩手医科大学いわて東北メディカル・メガバンク機構の許諾が必要です。 |
| 利用の有無 | [ ] 有（利用を希望します）※ | [ ] 無（利用しません） |

* ウェブサイトの「申請書類のダウンロード」より、分譲成果物利用許諾申請書（様式014）をダウンロードいただき、ご提出ください。