（別紙１）

平成 21 年度障害者保健福祉推進事業（障害者自立支援機器等研究開発プロジェクト）
実施協議書概要

研究課題：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○　（テーマ番号○）
計画経費：○○○○○○○○千円
内訳　直接研究費　○○○○千円　委託費　○○○○千円　間接経費　○○○千円
研究代表者：氏名○○○○○　所属施設○○○○○○○○○○○　職名○○○○
研究分担者：氏名○○○○○　所属施設○○○○○○○○○○○　職名○○○○

１．研究開発の概要
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○