

2021年度

労災疾病臨床研究事業費補助金
公募要項

令和2年12月21日

厚生労働省労働基準局安全衛生部計画課

目次

頁		
	I. 労災疾病臨床研究事業費補助金の目的及び性格	1
	II. 応募に関する諸条件等	
	(1) 応募資格者	2
	(2) 研究組織及び研究期間等	3
	(3) 対象経費	3
	(4) 応募に当たっての留意事項	6
	ア. 補助金の管理及び経理について	
	イ. 不正経理等及び研究不正への対応について	
	ウ. 利益相反 (Conflict of Interest : COI) の管理について	
	エ. 経費の混同使用の禁止について	
	オ. 研究計画策定に当たっての研究倫理に関する留意点について	
	カ. 臨床研究登録制度への登録について	
	キ. 府省共通研究開発管理システムについて	
	(5) 公募期間	15
	(6) 提出書類	15
	○ 研究計画書の作成に当たっての留意点について	
	(7) その他	15
	ア. 研究の成果及びその公表	
	イ. 国民との双方向コミュニケーション活動について	
	ウ. 健康危険情報について	
	エ. 政府研究開発データベース入力のための情報	
	オ. 競争的研究資金等の不合理な重複及び過度の集中の排除について	
	カ. 採択の取消し等	
	キ. 個人情報の取扱い	
	ク. リサーチツール特許の使用の円滑化について	
	ケ. 補助金の支出について	
	コ. バイオサイエンスデータベースへの協力について	
	サ. 補助金に係るオープンサイエンスの推進について	
	III. 照会先一覧	22
	IV. 研究課題の評価	23
	V. 公募研究課題の概要等	27
	VI. 公募研究事業計画表	38
	VII. 補助対象経費の費目の内容及び単価	39

I. 労災疾病臨床研究事業費補助金の目的及び性格

労災疾病臨床研究事業費補助金（以下「補助金」という。）は、多くの労働現場で発生している疾病や産業構造・職場環境の変化等に伴い勤労者の新たな健康問題として社会問題化している疾病などに関し、早期の職場復帰の促進、労災認定の迅速・適正化等に寄与する研究等に対して補助を行い、もって労働者の福祉の増進に寄与することを目的としており、また、本補助金を端緒として、広く労災疾病臨床研究の担い手を拡充し、労災疾病研究を一層推進する観点から、毎年度厚生労働省ホームページ等を通じて、研究課題の募集を行っています。

応募された研究課題は、事前評価委員会において「専門的・学術的観点」や「行政的観点」等からの総合的な評価を経た後に採択研究課題が決定され、その結果に基づき補助金が交付されます。

なお、この補助金は、「補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）」（以下「補助金適正化法」という。）等の適用を受けます。補助金の目的外使用などの違反行為を行った者に対しては、補助金の交付決定取消し、返還等の処分が行われますので十分留意してください。

<注意事項>

- 1 公募期間は、令和2年12月21日（月）から令和3年1月25日（月）17:30（厳守）です。
- 2 本補助金においては、府省共通研究開発管理システム（以下「e-Rad」という。）（<https://www.e-rad.go.jp/>）を用いてのオンラインでのみ公募を行っています（申請時に申請書の書面提出は、原則求めません。）（詳細は12ページ、「キ. 府省共通研究開発管理システムについて」を参照）。
なお、e-Radからの応募は、研究機関及び研究者が、e-Radに登録されていることが条件となります。登録手続きには日数を要する場合がありますので、2週間以上の余裕をもって登録手続きをするよう、十分注意してください。
- 3 補助金の応募に当たっては、「V. 公募研究課題の概要等」の記載内容をよく確認し、応募する研究内容が行政のニーズを満たす成果を示せるものであるかどうかを十分検討の上、研究計画書においてどのような成果を示せるのか明確に記載してください。

※ この公募は、本来、2021年度（令和3年度）予算が成立した後に行うべきものですが、できるだけ早く補助金を交付するために、予算成立前に行うこととしているものです。このため、予算の成立状況によっては、研究費の規模、採択件数等の変更が生じる場合等があることにご留意ください。

※ なお、令和2年度までに採択された研究課題と同一内容の研究は採択の対象となりません。

Ⅱ. 応募に関する諸条件等

(1) 応募資格者

1) 個人

次のア及びイに該当する者（以下「研究代表者」という。）

ア. (ア) から (キ) に掲げる国内の試験研究機関等（別に定めるガイドラインに基づき、補助金の交付を受けることが不適切なものとして厚生労働大臣が指定する法人を除く。）に所属する研究者

(ア) 厚生労働省の施設等機関（当該研究者が教育職、研究職、医療職（※1）、福祉職（※1）、指定職（※1）又は任期付研究員（※2）である場合に限る。）

(イ) 地方公共団体の病院及び附属試験研究機関

(ウ) 学校教育法に基づく大学及び同附属病院並びに同附属試験研究機関

(エ) 民間の研究所（民間企業の研究部門を含む。）

(オ) 研究を事業目的の一環として行っている一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人及び医療法（昭和23年法律第205号）第39条に定める社団又は財団（以下「社団・財団法人」という。）

(カ) 研究を事業目的の一環として行っている独立行政法人通則法（平成11年法律第103号）第2条の規定に基づき設立された独立行政法人

(キ) その他厚生労働大臣が適当と認めるもの

※1 病院又は研究を行う機関に所属する者に限る。

※2 任期付研究員の場合、当該研究事業予定期間内に任期満了に伴う退職等によりその責務を果たせなくなることがない場合に限る（研究分担者を除く）。

イ. 研究を実施する組織を代表し、研究計画の遂行（研究成果の取りまとめ、補助金の適正な執行を含む。）に係る全ての責任を負う者であって、外国出張その他の理由により長期にわたりその責務を果たせなくなること又は定年等により退職し試験研究機関等を離れること等の見込みがない者

※ 厚生労働省本省の職員として、補助金の評価委員会委員を務めていた期間若しくは補助金の交付先の選定に関わっていた期間から1年を経ない者は、当該者が交付に関わった研究事業について、補助金の応募はできないものとする。

2) 法人

次のア又はイに該当する法人（別に定めるガイドラインに基づき補助金の交付を受けることが不適切なものとして厚生労働大臣が指定する法人を除く。）

ア. 研究又は研究に関する助成を事業目的の一環としている社団・財団法人、独立行政法人及び都道府県

※ 社団・財団法人、独立行政法人及び都道府県が応募する場合にあっては、研究

代表者として当該法人に所属する研究者を登録すること。

イ. その他厚生労働大臣が適当と認めるもの

(2) 研究組織及び研究期間等

ア. 研究組織

研究代表者が当該研究を複数の者と共同で実施する場合の組織は、次に掲げる者により構成されるものとします。

(ア) 研究代表者

研究計画の遂行にすべての責任を負わねばなりません。

(イ) 研究分担者（(1) 1) アに該当し、かつ 1) イ※書きに該当しない者に限る。）

研究代表者と研究項目を分担して研究を実施し、分担した研究項目について実績報告書を作成する必要があります。

また、分担した研究項目の遂行に必要な経費の配分を受けた場合、その適正な執行に責任を負わねばなりません。

(ウ) 研究協力者

研究代表者の研究計画の遂行に協力します。なお、研究に必要な経費の配分を受けることはできません。また、研究協力者は実績報告書を作成する必要はありません。

イ. 研究期間

労災疾病臨床研究事業費補助金交付要綱（平成26年7月18日厚生労働事務次官決定）（以下「交付要綱」という。）第9条の規定に基づく交付基準額等の決定通知に記載の研究開始日以降であって、実際に研究を開始する日から、当該年度の実際に研究が終了する日までとします。

ウ. 所属機関の長の承諾

研究代表者及び研究分担者（以下「研究代表者等」という。）は、当該研究に応募することについて所属機関の長の承認を得てください。

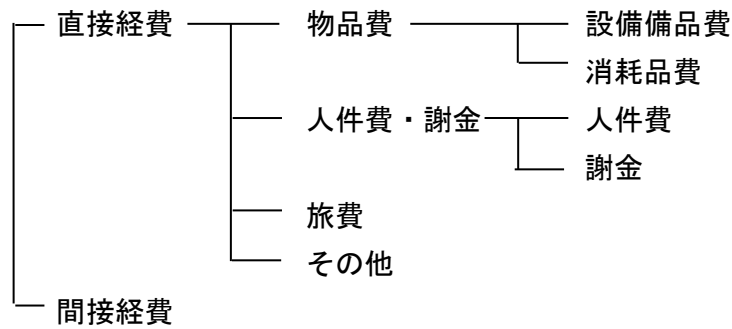
なお、当該研究の実施に係る承諾書は、補助金を申請する時に提出していただくこととなります（応募時には承諾書の提出は不要です）。

(3) 対象経費

ア. 申請できる研究経費

研究計画の遂行に必要な経費及び研究成果の取りまとめに必要な経費。

なお、経費の算出に当たっては、「Ⅶ. 補助対象経費の費目の内容及び単価」を参考にしてください。



イ. 直接経費として申請できない経費について

補助金は、当該研究計画を遂行する上で必要な一定の研究組織、研究用施設及び設備等の基盤的研究条件が最低限確保されている研究機関の研究者又は法人を対象としているため、次のような経費は申請することはできませんので留意してください。

(ア) 建物等施設に関する経費

ただし、補助金により購入した設備備品等の物品を導入することにより必要となる据え付け費及び調整費を除く。

〈例〉 建物の建築、購入及び改修等並びに土地の購入等

(イ) 研究機関で通常備えるべき設備備品等の物品（その性質上、原形のまま比較的長期の反復使用に耐えうるものに限る。）のうち、研究事業の目的遂行に直接必要と認められないものを購入するための経費

〈例〉 机、いす、複写機、会議セット等の什器類、コンピュータ、コンピュータソフトウェア、医学全集等

(ウ) 研究実施中に発生した事故・災害の処理のための経費

※ 被験者に健康被害が生じ補償を要する場合に当該補償を行うために必要な保険（当該研究計画に位置づけられたものに限る。）の保険料を除く。

(エ) 価格が50万円以上の機械器具等であって、賃借が可能なものを購入するための経費

※ 賃借より購入した方が安価な場合を除く。

(オ) その他、この補助金による研究に必要と認められない経費

〈例〉

- ・ 会議後の懇親会における飲食代等の経費
- ・ 預金口座の開設を目的として金融機関に預け入れた経費
- ・ 回数券及びプリペイドカードの類（謝品として購入(※)する場合を除く)

※ 謝品の受領書（謝品を受領する者が受領日及び氏名を直筆）を作成・保管する等の措置を講じる場合に限る。なお、単価については、研究機関の謝金規程に規定されている単価、又は1回当たり1,000円程度を参考として、協力内容（拘束時間等）を勘案し、社会通念上妥当な範囲を超えない単価であること。

ウ. 外国旅費について

研究代表者等が当該研究上必要な情報交換、現地調査、専門家会議等への参加又は研究者の招聘等を行う場合に、1行程につき最長2週間（※）の期間に限り、補助対象とすることができます。

※ 天災その他事故によりやむを得ず1行程が2週間の期間を超えた場合には、厚生労働大臣が認めた最小行程を補助対象とする場合があります。

エ. 国内学会及び国際学会参加旅費について

研究代表者等が、当該研究の推進に資する情報収集、意見交換又は研究成果の発表等を行う場合に限り、支給することができます。

オ. 機械器具等について

価格が50万円以上の機械器具等については、賃借が可能な場合は原則として賃借によることとされており、ただし、賃借が可能でない場合、又は、購入した場合と研究期間内で賃借をした場合とを比較して、購入した場合の方が安価な場合等は、購入して差し支えありません。

なお、賃借をする場合であっても、所有権の移転を伴うものは認められません。

※ 補助金により取得した機械器具等については、「労災疾病臨床研究事業費補助金により取得した財産の取扱いについて」（平成29年10月31日労働基準局長決定）により取り扱ってください。

カ. 人件費について

（ア）研究代表者等

本研究計画の遂行に係る研究代表者等の人件費（退職手当を除く。）については、補助金から支出することができます。ただし、所属する機関から本研究計画の遂行に係る人件費が支給されている部分については、補助金からは支出できません。

（イ）その他

研究代表者等の研究計画の遂行に必要な研究協力、実験補助、集計、資料整理又は経理事務等を行う者の雇用にあつては、退職手当以外の給与、賃金、賞与、保険料、各種手当等（研究機関が、当該研究機関の給与規程等に基づき雇用する場合に限る。）及び労働者派遣業者等への支払いにあつては、補助金から支出することができます。

なお、直接経費から支出する場合、研究機関が雇用するために必要となる経費は、研究代表者等から所属する研究機関に納入してください。

キ. 間接経費について

間接経費は、補助金を効果的・効率的に活用できるよう、研究の実施に伴い研究機関において必要となる管理等に係る経費を、直接経費に上積みして措置するものです。

補助金を受給する研究代表者の研究環境の改善や研究機関全体の機能の向上に資することを目的としており、研究分担者に配分することはできません。

新規採択される課題に係る間接経費は、直接経費の額を問わず、30%を限度に希望することができます。なお、研究代表者が国立試験研究機関（※1）及び国立更生援護機関（※2）に所属する場合には支給の対象外となります。

※1 国立試験研究機関とは、国立医薬品食品衛生研究所、国立社会保障・人口問題研究所、国立感染症研究所及び国立保健医療科学院をいう。

※2 国立更生援護機関とは、国立障害者リハビリテーションセンター及び児童自立支援施設をいう。

（4）応募に当たっての留意事項

補助金の応募に当たっては、「Ⅴ. 公募研究課題の概要等」の記載内容をよく確認し、応募する研究内容が行政のニーズを満たす成果を示せるものであるかどうかを十分検討の上、研究計画書においてどのような成果を示すことができるかを明確に記載してください。

ア. 補助金の管理及び経理について

（ア）関係法令及び関係規程の遵守について

研究代表者及び経費の配分を受ける研究分担者においては、補助金適正化法等の関係法令及び交付要綱等の補助金の取扱いに係る関係規程（注）を十分に理解・遵守し、補助事業を行ってください。

これらの法令等に違反して研究事業を実施した場合は、採択の取消し又は補助金の交付決定を取消し、返還等の処分を行うことがあります。また、下記イのとおり、一定期間、不正経理等を行った研究者（不正経理等を共謀した者を含む。）に対して補助金を交付しないことがあります（当該期間は研究分担者となることもできません。）。

なお、採択された場合は、交付申請書の提出の際に、上記の関係法令及び関係規程、利益相反の管理に関する指針（下記ウ参照）、並びに研究倫理に関する指針等（下記オ参照）を遵守することにつき、研究代表者及び研究分担者から誓約書の提出を求めることとし、当該誓約書の提出がない場合は補助金の交付は行わない予定ですので、あらかじめご了承ください。

（注）労災疾病臨床研究事業費補助金に係る関係規程については、厚生労働省ホームページを参照してください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/roudouki_jun/rousai/hojokin.html

（イ）所属機関の長への事務委任について

補助金の管理及び経理の透明化並びに適正化を図るとともに、研究代表者及び経費の配分を受ける研究分担者の直接経費の管理及び経理事務に係る負担の軽減を図

る観点から、補助金の管理及び経理事務は、研究代表者等の所属機関の長に必ず委任してください。

なお、この場合であっても、補助金の使途や支出時期等に関する実質的な判断は研究者が主導して行われるものであり、当然ながら研究代表者及び研究分担者においても、補助金を扱う者として、自らが上記アの関係法令及び関係規程を十分に理解するとともに、所属機関の長との適切な連携の下、補助金の適正な執行に留意することが求められます。

イ. 不正経理等及び研究不正への対応について

(ア) 不正経理等に伴う補助金の交付の制限について

研究者が補助金の不正経理又は不正受給（偽りその他不正の手段により補助金を受給することをいう。）（以下「不正経理等」という。）により、補助金適正化法第17条第1項の規定に基づき、補助金の交付決定の全部又は一部を取り消された場合については、次に掲げる場合に応じ、それぞれ一定期間、当該研究者（不正経理等を共謀した者を含む。）は補助金の交付の対象外となり、研究分担者となることもできません。

また、本補助金以外の国又は独立行政法人が交付する競争的研究資金及び競争的研究資金以外の研究資金（以下「競争的研究資金等」という。）において不正経理等を行った場合（不正経理等を共謀した場合を含む。）も上記に準じ、次に掲げるとおり取り扱います。

○補助金において不正経理等を行った場合

① 不正経理により、補助金適正化法に基づき、交付決定の全部又は一部を取り消された場合

a. 自らが不正経理に直接関与した場合

(a) 個人の経済的利益を得るために補助金を使用した場合

→ 補助金の返還が命じられた年度の翌年度以降10年間

(b) (a) 以外の場合

→ 補助金の返還が命じられた年度の翌年度以降1年以上5年以内の間で当該不正経理の内容等を勘案して相当と認められる期間

b. 自らは不正経理に直接関与していないものの、補助金を管理する責任者としての義務に違反したと認められる場合

→ 補助金の返還が命じられた年度の翌年度以降1年間又は2年間（自らが不正経理に直接関与した者に対して適用する補助金を交付しない期間の半分の期間（ただし、上限は2年とし、1年に満たない期間は切り捨てる。）とする。）

② 不正受給を行った場合

→ 補助金の返還が命じられた年度の翌年度以降5年間

○他の競争的研究資金等において不正経理等を行った場合

・他の競争的研究資金等において不正経理等を行い、補助金適正化法に基づき当該競争的研究資金等の交付の制限を受けた場合

→ 当該競争的研究資金等の交付の制限を受けた期間と同一期間

なお、不正経理等を行った研究者及びそれらに共謀した研究者に関する情報については、「競争的資金の適正な執行に関する指針」（平成17年9月9日競争的研究資金に関する関係府省連絡会申し合わせ。平成29年6月22日改正）に準じ、他府省を含む他の競争的研究資金等担当課（独立行政法人である配分機関を含む。以下同じ。）に当該不正経理等の概要（不正経理等をした研究者名、当該競争的研究資金等の名称、所属機関、研究課題、交付（予定）額、研究年度、不正の内容等）の提供を行います。その結果、他の競争的研究資金等担当課が、その所管する競争的研究資金等について、当該研究者の応募を制限する場合があります。

また、不正経理等が行われた事案については、その悪質性に関わらず原則としてすべての事案について、その概要（不正経理等を行った研究者の氏名を含む場合があります。）を公表します。

(イ) 研究上の不正について

研究活動の不正行為に対しては、「厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン」（平成27年1月16日厚生労働省大臣官房厚生科学課長決定）に基づき、補助金の打ち切り及び返還、一定期間交付の対象外とする、申請の不採択、不正の内容（不正を行った研究者の氏名を含む。）及び措置の公表、他府省への情報提供等の対応を行います。

（参考）

「厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン」

<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000071398.html>

※ 不正経理等及び研究上の不正の告発について、補助金の不正経理等や研究上の不正行為がありましたら、まずは不正が行われた研究代表者等の所属する機関（大学、公的研究機関等）にご相談ください。

※ 不正経理等及び研究上の不正に係る上記の取扱いについては、「競争的資金の適正な執行に関する指針」（平成17年9月9日競争的研究資金に関する関係府省連絡会申し合わせ）の改正等の動向を踏まえ、適宜見直しを行うことがあります。その場合は、交付要綱等の関係規程を改正した上で公表しますので、ご留意ください。

ウ. 利益相反（Conflict of Interest：COI）の管理について

労災疾病臨床研究の公正性、信頼性を確保するため、「労災疾病臨床研究における

利益相反（Conflict of Interest：COI）の管理に関する指針」に基づき、所属機関の長は、第三者を含む利益相反委員会（COI委員会）の設置等を行い、労災疾病臨床研究に関わる研究者の利益相反について、透明性を確保し、研究成果の公平性・科学的な客観性に疑念が生じないように適切に管理する必要があります。

補助金の交付申請書提出前にCOI委員会が設置されず、あるいは外部のCOI委員会への委託がなされていない場合には、原則として、補助金の交付を受けることはできません。

また、当該指針に違反して研究事業を実施した場合は、採択の取消し又は補助金の交付決定取消し、返還等の処分を行うことがあるほか、一定期間当該研究者に対して補助金を交付しないことがあります（当該期間は研究分担者となることもできません。）。

なお、研究代表者及び研究分担者は、補助金を用いた研究における倫理審査及び利益相反の管理の状況について、補助金に関する実績報告書の提出時に、次のとおり厚生労働省に提出していただきます。

- 本報告は、当該年度の研究に関する倫理審査及び利益相反の管理の状況について報告するものであり、研究代表者及び研究分担者の全員を対象とします。（※研究協力者は報告の対象としません。）
- 報告に当たっては、「労災疾病臨床研究における倫理審査及び利益相反の管理に関する報告について」で定める様式を使用し、報告の対象となる研究者ごとに、当該研究者が所属する機関の長に作成していただきます。
- 報告の提出については、研究代表者が研究分担者に係る報告をとりまとめ、補助金に関する実績報告書を厚生労働省に提出する際に、全研究者分に係る報告を併せて提出してください。

エ. 経費の混同使用の禁止について

他の経費（研究機関の経常的経費又は他の補助金等）に補助金を加算して、ひとつの契約で物品を購入したり、印刷物を発注したりすることは、使途の制限に抵触するためできません。

ただし、使用区分を明確にして、それぞれの目的に応じて経費を充当することはできます。

オ. 研究計画策定に当たっての研究倫理に関する留意点について

法律、各府省が定める以下の省令・倫理指針等を遵守してください。これらの法律・省令・指針等の遵守状況について調査を行うことがありますので、あらかじめご了解ください。また、これらの法令等に違反して研究事業を実施した場合は、採択の取消し又は補助金の交付決定取消し、返還等の処分を行うことがあるほか、一定期間当該研究者に対して補助金を交付しないことがあります（当該期間は研究分担者となることもできません。）。

- ヒトに関するクローン技術等の規制に関する法律(平成12年法律第146号)
- 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)
- 遺伝子組換え生物等の使用等の規制による生物多様性の確保に関する法律(平成15年法律第97号)
- 再生医療等の安全性の確保等に関する法律(平成25年法律第85号)
- 臨床研究法(平成29年法律第16号)
- 外国為替及び外国貿易法(昭和24年法律第228号)(安全保障貿易管理)
- 特定胚の取扱いに関する指針(平成31年文部科学省告示第31号)
- ヒトES細胞の樹立に関する指針(平成31年文部科学省・厚生労働省告示第4号)
- ヒトES細胞の使用に関する指針(平成31年文部科学省告示第68号)
- ヒトES細胞の分配機関に関する指針(平成31年文部科学省告示第69号)
- iPS細胞又はヒト組織幹細胞からの生殖細胞の作成を行う研究に関する指針(平成22年文部科学省告示第88号)
- ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針(平成25年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第1号)
- 医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令(平成9年厚生省令第28号)
- 医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令(平成17年厚生労働省令第36号)
- 再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令(平成26年厚生労働省第89号)
- 手術等で摘出されたヒト組織を用いた研究開発の在り方について(平成10年厚生科学審議会答申)
- 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針(平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号)
- 遺伝子治療等臨床研究に関する指針(平成31年厚生労働省告示第48号)
- ヒト受精胚の作成を行う生殖補助医療研究に関する倫理指針(平成22年文部科学省・厚生労働省告示第2号)
- ヒト受精胚に遺伝情報改変技術等を用いる研究に関する倫理指針(平成31年文部科学省・厚生労働省告示第2号)
- 研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針(平成18年文部科学省告示第71号)、厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針(平成18年6月1日付厚生労働省大臣官房厚生科学課長通知)又は農林水産省の所管する研究機関等における動物実験等の実施に関する基本指針(平成18年6月1日付農林水産省農林水産技術会議事務局長通知)
- 匿名診療等関連情報の提供に関するガイドライン(令和2年10月1日厚生労働省保険局長通知)
- 匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報の提供に関するガイドライン(令和2年10月1日厚生労働省保険局長通知)
- 匿名介護情報等の提供に関するガイドライン(令和2年10月1日厚生労働省老健

局長通知)

また、補助金により行われる研究活動に参画する研究代表者、研究分担者は、当該年度の新規研究課題の交付申請前までに、研究倫理教育に関し、以下の点をあらかじめ行っておく必要があります。

【研究代表者が行うべきこと】

- ・ 交付申請前までに、自ら研究倫理教育に関する教材（科学の健全な発展のためにー誠実な科学者の心得ー日本学術振興会「科学の健全な発展のために」編集委員会、CITI Japan eラーニングプログラム等）の通読・履修をすること、または、「厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン」（平成27年1月16日厚生科学課長決定）を踏まえ研究機関が実施する研究倫理教育の受講をすること
- ・ 研究分担者から、交付申請前までに、当該研究分担者が研究倫理教育の受講等を行ったことを確認すること

【研究分担者が行うべきこと】

- ・ 自ら研究倫理教育に関する教材（科学の健全な発展のためにー誠実な科学者の心得ー日本学術振興会「科学の健全な発展のために」編集委員会、CITI Japan eラーニングプログラム等）の通読・履修をすること、または、「厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応等に関するガイドライン」（平成27年1月16日厚生科学課長決定）を踏まえ、研究機関が実施する研究倫理教育の受講をすること
- ・ 研究代表者が交付申請を行うまでに、研究倫理教育の受講等を行い、その旨を研究代表者に報告すること

※研究代表者及び研究分担者が研究倫理教育の受講等をしていることについて、交付申請時に確認をします。

カ. 臨床研究登録制度への登録について

臨床研究法（平成29年法律第16号）第2条に規定する臨床研究を実施する場合には、臨床研究法に基づき、jRCTに登録を行ってください。臨床研究法第2条に規定する臨床研究のほか、介入を行う臨床研究であって侵襲性を有するものを実施する場合には、人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（平成26年文部科学省・厚生労働省告示第3号：平成27年4月1日施行）等に基づき、当該臨床研究を開始するまでに以下の4つのうちいずれかの臨床研究登録システムに登録を行ってください。また、事業実績報告書の提出時に、登録の有無を記載した報告書（様式自由）の添付が必要です。なお、登録された内容が、実施している研究の内容と齟齬がないかどうかについて調査を行うことがありますので、あらかじめご了解ください。

○臨床研究実施計画・研究概要公開システム（JRCT）

<https://jrct.niph.go.jp/>

○大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）「臨床試験登録システム」

<http://www.umin.ac.jp/ctr/index-j.htm>

○（一財）日本医薬情報センター（JAPIC）「臨床試験情報」

http://www.clinicaltrials.jp/user/cte_main.jsp

○（公社）日本医師会治験促進センター「臨床試験登録システム」

<https://dbcentre3.jmacct.med.or.jp/jmactr/>

キ. 府省共通研究開発管理システムについて

本補助金は、競争的資金制度を中心として研究開発管理に係る一連のプロセスをオンライン化した府省共通研究開発管理システム（以下「e-Rad」という。）を用いて公募を行います（申請時に申請書の書面提出は求めません）。

（ア）システムの使用に当たっての留意事項

システムによる応募は、「府省共通研究開発管理システム（e-Rad）」にて受付けます。操作方法に関するマニュアルは、e-Rad ポータルサイト <http://www.e-rad.go.jp/> から参照またはダウンロードすることができます。システム利用規約に同意の上、応募してください。

○システムの利用可能時間帯

サービス時間は平日、休日ともに0:00～24:00

※ ただし、上記利用可能時間内であっても保守・点検を行う場合、e-Rad システムの運用を停止することがあります。e-Rad の運用を停止する場合は、e-Rad ポータルサイトにてあらかじめ示されます。

○研究機関の登録

研究者が研究機関を経由して応募する場合、研究代表者が所属する研究機関及び研究分担者が所属する研究機関は、応募時まで登録されていることが必要となります。

研究機関の登録方法については、e-Rad ポータルサイトを参照してください。登録手続に日数を要する場合がありますので、2週間以上の余裕をもって登録手続をしてください。

なお、一度登録が完了すれば、他制度・事業の応募の際に再度登録する必要はありません。また、他制度・事業で登録済みの場合は再度登録する必要はありません。

○研究者情報の登録

研究課題に応募する研究代表者及び研究に参画する研究分担者は、研究者情報を登録し、システムログインID、パスワードを取得することが必要となります。研究機関に所属している研究者の情報は研究機関が登録します。

なお、過去に文部科学省の科学研究費補助金制度で登録されていた研究者情報は、既にこのシステムに登録されています。研究者番号等を確認の上、所属情報の追加を行ってください。

○個人情報の取扱い

応募書類等に含まれる個人情報は、不合理な重複や過度の集中の排除のため、他府省・独立行政法人を含む他の研究資金制度・事業の業務においても必要な範囲で利用（データの電算処理及び管理を外部の民間企業に委託して行わせるための個人情報の提供を含む）するほか、府省共通研究開発管理システム（e-Rad）を経由し、内閣府へ提供します。

(イ) システム上で提出するに当たっての注意

○ポータルサイト(<http://www.e-rad.go.jp/>)

○システムの利用方法

システムを利用の上、提出してください。e-Rad システムの操作マニュアルは、上記ポータルサイトよりダウンロードできます。

○応募書類様式のダウンロード

制度・事業内容を確認の上、所定の様式ファイルをダウンロードしてください。

○ファイル種別

電子媒体の様式は、アップロードを行う前に PDF へ変換を行う必要があります。PDF への変換はログイン後のメニューから行ってください。また、同じくメニューから変換ソフトをダウンロードし、お使いのパソコンへインストールしてお使いいただくこともできます。（Word 等の形式のままでの提出は行えません。Word ファイル等からいったん打ち出し、PDF ファイルに読み込むのではなく、必ず Word ファイル等を PDF 変換したものを提出してください。）外字や特殊文字等を使用した場合、文字化けする可能性がありますので、変換された PDF ファイルの内容をシステムで必ず確認してください。利用可能な文字に関しては、研究者向け操作マニュアルを参照してください。

○画像ファイル形式

研究計画書に貼り付ける画像ファイルの種類は「GIF」、「BMP」、「JPEG」、「PNG」形式の 4 形式のみとしてください。それ以外の画像データ（例えば、CAD やスキャナ、PostScript や DTP ソフトなど別のアプリケーションで作成した画像等）を貼り付けた場合、正しく PDF 形式に変換されません。

○ファイル容量

アップロードできるファイルの最大容量は10MBです。原則として、10MBを超えないようにファイルを作成してください。10MBを超える容量のファイルはe-radにアップロードできません。

なお、やむを得ず10MBを超えるファイルを提出する必要がある場合は、ファイルをPDFに変換した状態で、CD-ROM等に保存し、労働基準局安全衛生部計画課（Ⅲ．照会先一覧参照。以下同じ。）へ事前に御連絡の上、提出してください。

なお、CD-ROM等による提出の場合であっても、ファイルのアップロード以外のe-radによる応募申請の手続きは必要です。

○研究計画書アップロード

研究計画書類は、必要に応じてPDFファイルに変換してアップロードしてください。

○研究計画書アップロード後の修正

研究者が研究機関へ提出するまでは研究計画書の内容を修正する事が可能です。研究機関が承認した時点で修正することができません。修正する場合は、研究機関へ修正したい旨を連絡してください。

○申請状況の確認

提出締切日までに、システムの「応募/採択課題一覧」において、申請課題の「申請の種類（ステータス）」が「配分機関処理中」となっていない場合は無効となります。提出締切日間近になっても「配分機関処理中」にならなかった場合は、研究機関まで至急連絡してください。

○その他

上記以外の注意事項や内容の詳細については、e-Radポータルサイト（研究者向けページ）に随時掲載しておりますので、ご確認ください。

(ウ) システムの操作方法に関する問い合わせ先

システムの操作方法に関する問い合わせは、ヘルプデスクにて受け付けます。ポータルサイトをよく確認の上、問い合わせてください。なお、公募要項の内容、審査状況、採否に関する問い合わせには一切回答できません。

○ヘルプデスク

ヘルプデスク：0570-066-877

受付時間 9:00～18:00（平日）

※ 土曜日、日曜日、国民の祝日を除きます。

(5) 公募期間 令和2年12月21日(月)～令和3年1月25日(月)17:30(厳守)

※ e-Rad上の応募が可能なのは、e-Radの利用可能時間帯のみですのでご注意ください。なお、公募期間最終日(1月25日(月))は17:30で終了となりますので、十分ご注意ください。

※ 申請状況の確認は、「応募/採択課題一覧」画面から行うことができますが、提出締切日までに「申請の種類(ステータス)」が「配分機関処理中」となっていない場合は無効となりますので十分ご注意ください。

(6) 提出書類

補助金に応募する者は、e-Radを用いて、個人で申請する場合は研究計画書(様式A(1))、法人で申請する場合は研究計画書(様式B(1))を提出してください。

○ 研究計画書の作成に当たっての留意点について

- ・「1 研究目的」及び「2 研究計画・方法」については、記入内容が少なくと評価が困難となりますので、詳細に記載ください。
- ・「3 研究業績」については、応募する研究課題に直接関係するもののみを記載ください。

(7) その他

ア. 研究の成果及びその公表

研究の成果は、研究者等に帰属しますが、研究者の承諾を得て、国がその成果を使用することがあります。また、補助金による研究事業の成果によって、相当の収益を得たと認められる場合には、交付した補助金の全部又は一部に相当する金額を国庫に納付していただくことがあります。

なお、補助金による研究事業の報告書等は公開となります。

研究事業の結果又はその経過の全部若しくは一部について、新聞、書籍、雑誌等において発表を行う場合は、補助金による事業の成果である旨を明らかにしてください。

※研究成果によって生じた著作物及びその二次的著作物の公表をするもので、学術的影響の大きい科学雑誌へ投稿する場合、報道機関への発表等社会的に大きな影響を与えられられる場合は、事前に、研究担当課へ相談してください。

イ. 国民との双方向コミュニケーション活動について

「「国民との科学・技術対話」の推進について(基本的取組方針)」(平成22年6月19日科学技術政策担当大臣及び有識者議員決定)により、科学技術の優れた成果を絶え間なく創出し、我が国の科学技術をより一層発展させるためには、科学技術の成果を国民に還元するとともに、国民の理解と支持を得て、共に科学技術を推進していく姿勢が不可欠であるとの観点から、研究活動の内容や成果を社会・国民に対して分

かりやすく説明する取組が求められています。研究成果に関しての市民講座、シンポジウム及びインターネット上での研究成果の継続的配信等の本活動について、積極的に取り組んでください。

(参考)

「国民との科学・技術対話」の推進について（基本的取組方針）

<http://www8.cao.go.jp/cstp/output/20100619taiwa.pdf>

ウ. 健康危険情報について

厚生労働省においては、平成9年1月に「厚生労働健康危機管理基本指針」を策定し、健康危機管理の体制を整備しており、この一環として、国民の生命、健康に重大な影響を及ぼす情報（以下「健康危険情報」という。）については、補助金により研究を行う研究者からも広く情報収集を図ることとしておりますので、その趣旨をご理解の上、研究の過程で健康危険情報を得た場合には、厚生労働省へ通報してください。

なお、提供いただいた健康危険情報については、厚生労働省において他の情報も併せて評価した上で必要な対応を検討するものであり、情報提供に伴う責任が研究者に生じるものではありませんので、幅広く提供してください。

エ. 政府研究開発データベース入力のための情報

補助金により行う研究については、府省横断的なデータベースである政府研究開発データベース（内閣府総合科学技術・イノベーション会議事務局）への入力対象となります。以下の情報については、e-Radを通じて、政府研究開発データベースに提供されます。

(ア) 研究者番号（8桁）

e-Radにより研究者に一意に付与される研究者固有の番号（8桁）を「研究者番号」と呼びます。本システムで、対象とする制度・事業について、研究課題名、研究者名、研究期間、配分額等の基本情報を取り扱うに当たって、研究者に対して「研究番号」を発行し研究者の一意性を確保します。

※ 従来の「研究者ID」とは異なりますのでご注意ください。

(イ) エフォート

研究代表者等は、研究者が当該研究の実施に必要とする時間が年間の全勤務時間（正規の勤務時間以外の勤務時間を含む。）に占める割合を百分率で表した数値（1未満の端数があるときは、これを四捨五入して得た数値）（いわゆるエフォート）を記入してください。また、このエフォートについては、各研究者が当該研究について何%ずつ分担するのかを問うものではありませんので、誤解のないようお願いいたします。

$$\text{研究者 A のエフォート率 (\%)} = \frac{\text{研究者 A が当該研究の実施に必要とする時間}}{\text{研究者 A の年間の全勤務時間}} \times 100$$

(ウ) 「研究分野 細目・キーワード一覧」による研究分野

主たる研究分野（研究分野（主））と関連する研究分野（研究分野（副））について「研究分野 細目・キーワード一覧」から選択していただき、それぞれのキーワードについても記入願います。

① 研究分野（主）

主たる研究分野を「研究分野 細目・キーワード一覧」より選び、系、分野、分科、細目番号、細目名を記入するとともに、当該研究の内容に即したキーワードについて「研究分野 細目・キーワード一覧」より選び、キーワード番号、キーワードを記入してください（最低1つ、最大5つ）。

キーワードの記入に際して、「研究分野 細目・キーワード一覧」より最低1つ選択する必要がありますが、「研究分野 細目・キーワード一覧」に無いキーワードを記載する際は、「その他キーワード」欄に50文字以内で2つまで記入することができます。そのため、最大で合計7つのキーワードまで記入することができます。

② 研究分野（副）

関連する研究分野を「研究分野 細目・キーワード一覧」より1つ選び、系、分野、分科、細目番号、細目名を記入するとともに、当該研究の内容に即したキーワードについて「研究分野 細目・キーワード一覧」より選び、キーワード番号、キーワードを記入してください。（最低1つ、最大5つ）

キーワードの記入に際して、「研究分野 細目・キーワード一覧」より最低1つ選択する必要がありますが、「研究分野 細目・キーワード一覧」に無いキーワードを記載する際は、「その他キーワード」欄に50文字以内で2つまで記入することができます。そのため、最大で合計7つのキーワードまで記入することができます。

(エ) 研究開発の性格

当該研究について、基礎研究、応用研究、開発研究のいずれに当たるかを記入してください。

オ. 競争的研究資金等の不合理な重複及び過度の集中の排除について

(ア) 補助金の応募の際には、厚生労働省から交付される研究資金（社団・財団法人等から配分されるものを含む。）、他府省の研究資金、独立行政法人から交付される研究資金及び社団・財団法人等から交付される研究資金等の応募・受入状況（研究事業名、研究課題名、実施期間、補助要求額、エフォート等）を研究計画書に記載していただきます。なお、計画書に事実と異なる記載をした場合は、研究課題の採択の

取消し又は補助金の交付決定取消し、返還等の処分を行うことがあります。

(イ) 課題採択に当たっては、「競争的研究資金の不合理な重複及び過度の集中の排除等に関する指針」（競争的研究資金に関する関係府省連絡会申し合わせ）に準じ、e-Rad を活用し、不合理な重複及び過度の集中の排除を行うために必要な範囲内で、応募内容の一部に関する情報を関係府省（独立行政法人等である配分機関を含む。）間で共有し、競争的研究資金等の不合理な重複及び過度の集中が認められた場合には、研究課題を採択しない場合等があります。なお、このような課題の存在の有無を確認する目的で、課題採択前に、必要な範囲内で、採択予定課題及び研究計画書の内容の一部（競争的研究資金等の名称、研究者名、所属機関、研究課題、研究概要、計画経費等）について他府省を含む他の競争的研究資金等担当課に情報提供する場合があります。

(ウ) 国又は独立行政法人から交付される競争的研究資金等で、補助金と同一内容の研究課題が採択された場合は、速やかに労働基準局安全衛生部計画課へ報告し、いずれかの研究を辞退してください。また、社団・財団法人等から交付される研究資金等で同一内容の研究課題が採択された場合も、速やかに労働基準局安全衛生部計画課へ報告し、指示に従ってください。なお、これらの手続きをせず、同一内容の研究課題の採択が明らかになった場合は、補助金の採択の取消し、また、交付決定後においては、補助金の返還等を求めることがあります。

カ. 採択の取消し等

研究課題採択後において、厚生労働省が指示する補助金の交付申請書や事業実績報告書、研究報告書等の提出期限を守らない場合や、当該研究者について上記（４）イ、ウ又はオにより一定期間補助金を交付しないこととされた場合は、採択の取消し、また、交付決定後においては、補助金の返還等を求めることがあります（注）ので十分留意してください。

（注）一定期間補助金を交付しないこととされた当該研究者が研究分担者として参加している場合は、研究体制の変更を求めることがあります。

キ. 個人情報の取扱い

補助金に係る研究計画書又は交付申請書等に含まれる個人情報は、補助金の業務のために利用及び提供されます。また、採択された個々の課題に関する情報（制度名、研究課題名、研究者名、所属研究機関名、予算額及び実施期間）は、「行政機関の保有する情報の公開に関する法律」（平成 11 年法律第 42 号）第 5 条第 1 号イに定める「公にすることが予定されている情報」とする他、マクロ分析に必要な情報は「政府研究開発データベース」への入力のため内閣府に提供され、分析結果が公表される場合があります。また、上記エに基づく情報提供が行われる場合があります。

なお、採択課題名等（研究代表者名を含む。）及び研究報告書（概要版を含む。）については、厚生労働省ホームページ等により公開されます。

ク. リサーチツール特許の使用の円滑化について

リサーチツール特許については、「ライフサイエンス分野におけるリサーチツール特許の使用の円滑化に関する指針」（平成 19 年 3 月 1 日総合科学技術会議）に基づき、適切に取り扱うよう努めてください。

※ 当該指針において「リサーチツール特許」とは、ライフサイエンス分野において研究を行うための道具として使用される物又は方法に関する日本特許をいいます。これには、実験用動植物、細胞株、単クローン抗体、スクリーニング方法などに関する特許が含まれます。

ケ. 補助金の支出について

補助金は、原則として交付決定をした年度内に限り支出できるものですので、翌年度に繰越して使用することはできません。年度内に業務が完了せず支出できないものについては、翌年度（当該研究事業の当初の研究期間内である場合に限る）の研究計画書及び交付申請書に記載し、補助金の交付決定を受ける必要があります。なお、交付決定時には予想し得なかったやむを得ない事由に基づき年度内に補助事業が完了しない見込みのあるものについては、補助金を翌年度に繰り越して執行することができる場合がありますが、手続きには相当の期間が必要となることから、該当する事由が生じた場合は、速やかにⅢ. 照会先一覧へ連絡をしてください。

コ. バイオサイエンスデータベースへの協力について

ライフサイエンス分野の研究を実施する場合（人体に由来するデータを取り扱う研究を含む。※1）には、論文発表等で公表された成果に関わる生データの複製物、又は構築した公開用データベースの複製物を、バイオサイエンスデータベースセンター（※2）に提供くださるようご協力をお願いします。

提供された複製物は、非独占的に複製・改変その他必要な形で利用できるものとします。複製物の提供を受けた機関の求めに応じ、複製物を利用するに当たって必要となる情報の提供にもご協力をお願いすることがあります。

※1 人体に由来するデータ等については、収集、保存、公開の方針が、個人情報保護等の観点から、人以外の動物や物質等由来の情報とは異なり、慎重な対応が不可欠であり、その方針を検討する必要があることから、従来は対象外としていました。

しかしながら、バイオサイエンスデータベースセンターにおいて、平成 25 年度に、人体に由来するデータの共有や取扱いに関するガイドライン（注）が定められたことから、今後はこれらガイドラインに沿って同センターへの提供にご協力をお願いいたします。なお、この場合であっても、個人情報等の取扱い

(研究データの第三者への提供等) については上記(4)オに掲げる省令・倫理指針等を遵守することが前提となりますのでご注意ください。

(注) ガイドラインについては以下のページを参照してください。

<http://humandbs.biosciencedbc.jp/guidelines>

※2 バイオサイエンスデータベースセンター (<http://biosciencedbc.jp/>)

様々な研究機関等によって作成されたライフサイエンス分野データベースの統合的な利用を推進するために、平成23年4月に(独)科学技術振興機構(JST)に設置されました。総合科学技術会議統合データベースタスクフォースにおいて、我が国のライフサイエンス分野のデータベース統合化に関わる中核的機能を担うセンターに関する検討がなされ、その検討結果を受けて、平成18年度から平成22年度にかけて実施された文部科学省「統合データベースプロジェクト」と、平成13年度から実施されているJST「バイオインフォマティクス推進センター事業」とを一本化したものです。

バイオサイエンスデータベースセンターでは、関連機関の積極的な参加を働きかけるとともに、戦略の立案、ポータルサイトの構築・運用、データベース統合化基盤技術の研究開発、バイオ関連データベース統合化の推進を4つの柱として、ライフサイエンス分野データベースの統合化に向けて事業を推進しています。これによって、我が国におけるライフサイエンス研究の成果が、広く研究者コミュニティに共有かつ活用されることにより、基礎研究や産業応用研究につながる研究開発を含むライフサイエンス研究全体が活性化されることを目指しています。

サ. 補助金に係るオープンサイエンスの推進について

オープンサイエンスとは、オープンアクセスと研究データのオープン化(オープンデータ)を含む概念です。近年、その概念は世界的に急速な広がりを見せており、オープンイノベーションの重要な基盤としても注目されています。こうした潮流を踏まえ、当補助金の助成を受けて執筆した論文のオープンアクセス化の推進について積極的な対応をお願いします。

【参考1:「オープンアクセス」とは】

査読付きの学術雑誌に掲載された論文について、「インターネット上で自由に入手でき、その際、いかなる利用者に対しても、論文の閲覧、ダウンロード、コピー、配信、印刷、検索、全文へのリンク付け、検索ロボットによる索引付け、データとしてソフトウェアに転送すること、その他、合法的な用途で利用することを財政的、法的、技術的な障壁なしで許可する」(ブダペスト・オープンアクセス運動 BOAI: Budapest Open Access Initiative(2002))ものとされている。

【参考2：オープンアクセス化の方法について】

オープンアクセス化の方法には主に以下の①～③の方法があります。

- ①従来の購読料型学術雑誌に掲載された論文を、一定期間（エンバゴ）（※1）後（例えば6ヶ月後）、出版社の許諾を得て著者が所属する研究機関が開設するWeb（機関リポジトリ）（※2）又は研究者が開設するWeb等に最終原稿を公開（セルフアーカイブ）（※3）し、当該論文をオープンアクセスとする場合
- ②論文の著者が掲載料（APC: Article Processing Charge）を負担し、当該論文をオープンアクセスとする場合
- ③その他（研究コミュニティや公的機関が開設するWebに論文を掲載し、当該論文をオープンアクセスとする場合）

※1「エンバゴ」

学術雑誌が刊行されてから、掲載論文の全文がインターネットのアーカイブシステム（リポジトリ）などで利用可能になるまでの一定の期間のこと。

※2「機関リポジトリ」

大学等の研究機関において生産された電子的な知的生産物の保存や発信を行うためのインターネット上のアーカイブシステム。研究者自らが論文等を搭載していくことにより学術情報流通の変革をもたらすと同時に、研究機関における教育研究成果の発信、それぞれの研究機関や個々の研究者の自己アピール、社会に対する教育研究活動に関する説明責任の保証、知的生産物の長期保存の上で、大きな役割を果たしている。

※3「セルフアーカイブ」

学術雑誌に掲載された論文や学位論文、研究データ等をオープンアクセス化するために、出版社以外（研究者や所属研究機関）が、Web（一般的には、機関リポジトリ）に登録すること。

Ⅲ 照会先一覧

この公募に関して、研究を実施するにあたって疑問点等が生じた場合には、下記の連絡先に照会してください。

なお、審査状況の問い合わせや応募予定の研究内容についての個別の相談は対応いたしませんのでご注意ください。

区 分	連絡先（厚生労働省代表03-5253-1111）
<p>公募されている研究の概要に関する質問 （Vの内容に関する質問等）</p> <p>1. 高次脳機能障害関連研究分野 （210101）</p> <p>2. 業務上の負傷と基礎疾患の関係に関する研究分野 （210201）</p> <p>3. 治療と仕事の両立支援分野 （210301）</p> <p>4. 産業保健関連分野 （210401）</p> <p>5. 放射線影響研究分野 （210501）</p> <p>6. 職場における熱中症予防対策研究分野 （210601）</p> <p>7. 化学物質による健康障害研究分野 （210701）</p> <p>8. 職場における感染症対策関連研究分野 （210801）</p> <p>9. アスベスト研究分野 （210901）</p>	<p>労働基準局安全衛生部計画課 機構・団体管理室 （内線：5621）</p> <p>労働基準局補償課 （内線：5574）</p> <p>労働基準局安全衛生部労働衛生課 治療と仕事の両立支援室 （内線：5578）</p> <p>労働基準局安全衛生部労働衛生課 産業保健支援室 （内線：5497・5492）</p> <p>労働基準局安全衛生部労働衛生課 電離放射線労働者健康対策室 （内線：5523）</p> <p>労働基準局安全衛生部労働衛生課 （内線：5491）</p> <p>労働基準局安全衛生部化学物質対策課 環境改善室 （内線：5501）</p> <p>労働基準局安全衛生部労働衛生課 産業保健支援室 （内線：5497・5492）</p> <p>労働基準局労災管理課石綿対策室 労働基準局安全衛生部計画課 （内線5450・5469）</p>
<p>補助金に関する総括的な質問 （I、II、IV、VI、VIIに関する質問等）</p>	<p>労働基準局安全衛生部計画課 （内線5469）</p>

IV. 研究課題の評価

研究課題の評価は、新規申請課題の採択の可否等について審査する「事前評価」、研究継続の可否等を審査する「中間評価」（※）、研究終了後の研究成果を審査する「事後評価」の三つの過程に分けられます。必要に応じて、研究終了後3年を経過した後、施策への活用状況等を審査する追跡評価を行います。

「事前評価」においては、提出された研究計画書に基づき外部専門家・有識者により構成される事前評価委員会において、下記の「専門的・学術的観点」、「行政的観点」及び「効果効率的な運営の確保の観点」からの総合的な評価（研究内容の倫理性等総合的に勘案すべき事項についても評定事項に加えます。）を経たのち、研究課題が決定され、その結果に基づき補助金が交付されます。（なお、公募研究課題によっては、必要に応じ申請者に対して申請課題に対する研究の背景、目的、構想、研究体制、展望等についてのヒアリングや施設の訪問調査を実施し、評価を行います。）

研究課題決定後は、速やかに申請者へ文書で通知します。

また、採択された課題等については、厚生労働省ホームページ等により公表します。

※ 研究期間が複数年度で採択された研究課題であっても、中間評価により途中で終了することがあります。

○ 事前評価の評価事項

（1）専門的・学術的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

ア. 研究課題への適合性

- ・申請課題が公募した研究課題の内容に適合しているか

イ. 研究の労災疾病に関する分野における重要性

- ・労災疾病に関する分野に対して有用と考えられる研究であるか

ウ. 研究の労災疾病に関する分野における発展性

- ・研究成果が労災疾病に関する分野の振興・発展に役立つか

エ. 研究の独創性・新規性

- ・研究内容が独創性・新規性を有しているか

オ. 研究目標の実現性・効率性

- ・研究期間の年度ごとの目標が明確か
- ・実現可能な研究であるか
- ・研究が効率的に実施される見込みがあるか

カ. 研究者の資質、施設の能力

- ・研究業績や研究者の構成、施設の設備等の観点から、遂行可能な研究であるか

（2）行政的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

ア. 政策等への活用（公的研究としての意義）

- ・労災補償行政等における施策へ直接的に反映される可能性又は政策形成の過程等

- における参考として間接的に活用される可能性
- ・ 間接的な波及効果等が期待できるか
- ・ 政策等への活用がわかりやすく具体的かつ明確に示されているか
- ・ 社会的・経済的効果が高い研究であるか

イ. 行政的緊急性

- ・ 現時点で実施する必要性、緊急性を有する研究であるか

(3) 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価に当たり考慮すべき事項

効率性が確保されない場合、研究計画の見直しを条件とします。

- ・ 研究が効果的・効率的に実施（計画）されているか
- ・ 他の民間研究等により代替できるものではないか
- ・ 研究の実施に当たり、他の公的研究・民間研究等との連携や活用が十分に図られているか（他の公的研究・民間研究や過去の成果などの活用、共同研究とすること等による研究効率や効果の向上の余地がないか。）

(4) 総合的に勘案すべき事項

ア. いずれの観点の評価においても、各府省や学会の定める倫理指針に適合しているか、又は倫理審査委員会の審査を受ける予定であることを確認する等により、研究の倫理性について検討します。

イ. 研究代表者及び研究分担者のエフォート等を考慮します。

ウ. これまで研究実績の少ない者（若手研究者等）についても、研究内容や計画に重点を置いて的確に評価し、研究遂行能力を勘案した上で、研究開発の機会が与えられるように配慮します。

エ. 申請者に対してヒアリングを実施する場合は、上記の評価事項の他、申請課題に対する研究の背景、目的、構想、研究体制及び展望等についても説明を求めます。

○ 中間評価の評価事項

(1) 専門的・学術的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

ア. 研究計画の達成度（成果）

- ・ 当初の計画どおり研究が進行しているか

イ. 今後の研究計画の妥当性・効率性

- ・ 今後研究を進めていく上で問題点はないか
- ・ 問題点がある場合には、研究内容等の変更が必要か
- ・ その際にはどのように変更又は修正すべきか

ウ. 研究継続能力

- ・ 研究者の構成、研究者の能力や施設の設備からみて研究を継続し、所期の目的を達成することが可能か
- ・ 研究者の構成に変更が必要な場合は、どのように変更すべきか

(※) 上記の評価に必要なため、研究計画書（継続申請用）の【進捗状況について】欄は、字数の範囲内で詳細に記載すること。

(2) 行政的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

評価時点での政策等への活用（公的研究としての意義）

- ・ 労災補償行政等における施策へ直接的に反映される可能性、又は、政策形成の過程等における参考として間接的に活用される可能性
- ・ 間接的な波及効果等が期待できるか
- ・ 政策等への活用がわかりやすく具体的かつ明確に示されているか
- ・ 社会的・経済的効果が高い研究であるか

(3) 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価に当たり考慮すべき事項

効率性が確保されない場合、研究の中止や研究計画の見直しを条件とします。

- ・ 研究が効果的・効率的に実施（計画）されているか
- ・ 他の民間研究等により代替できるものではないか
- ・ 研究の実施に当たり、他の公的研究・民間研究などとの連携や活用が十分に図られているか（他の公的研究・民間研究や過去の成果等の活用、共同研究とすること等による研究効率や効果の向上の余地がないか。）

(4) 総合的に勘案すべき事項

- ア. いずれの観点の評価においても、各府省や学会の定める倫理指針に適合しているか、又は倫理審査委員会の審査を受けているか等により、研究の倫理性について検討します。
- イ. 研究継続申請者に対してヒアリングを実施する場合は、上記の評価事項の他、次年度の継続研究課題に対する研究課題の概要、研究の経過及び今後の展望等についても説明を求めます。

○ 事後評価の評価事項

(1) 専門的・学術的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

- ア. 研究目的の達成度（成果）
 - ・ 計画していた目的を達成したか
 - ・ 計画していた目的を達成できなかった場合は、どこに問題があったか
- イ. 研究成果の学術的・国際的・社会的意義
 - ・ 研究成果の学術的・国際的・社会的意義がどの程度あるか
- ウ. 研究成果の発展性
 - ・ 研究成果の今後の研究への発展性があるか
- エ. 研究内容の効率性
 - ・ 研究が効率的に実施されたか

(2) 行政的観点からの評価に当たり考慮すべき事項

研究成果の政策等への活用（公的研究としての意義）

- ・ 労災補償行政等における施策へ直接的に反映される可能性、又は、政策形成の過程等における参考として間接的に活用される可能性
- ・ 間接的な波及効果等が期待できるか
- ・ 政策等への活用がわかりやすく具体的かつ明確に示されているか
- ・ 社会的・経済的効果が高い研究であるか

(3) 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価に当たり考慮すべき事項

- ・ 研究が効果的・効率的に実施されたか

(4) 国民へのわかりやすい説明・普及の努力の観点からの評価に当たり考慮すべき事項

- ・ 研究の成果や意義が、国民にわかりやすく説明されているか
- ・ 研究成果を普及（社会還元）等させるために、研究者（機関・法人）が十分に取り組んでいくこととしているか

(5) その他総合的に勘案すべき事項

- ・ 専門学術雑誌への発表並びに学会での講演、発表等研究成果の公表状況や特許の出願及び取得状況。（※）
- ・ 研究代表者に対してヒアリングを実施する場合は、上記の評価事項の他、研究課題について研究の結果及び成果と今後の展望等についても説明を求めます。

（※）可能な限り、査読のある認知度の高い専門学術雑誌への発表をお願いします。

V. 公募研究課題の概要等

No. 1 高次脳機能障害関連研究分野

(1) 研究課題名

CO 中毒患者の高次脳機能障害に関する研究（一般公募型）（210101）

(2) 研究の背景及び目標

高次脳機能障害は、脳損傷に起因する認知障害全般を指し、この中にはいわゆる単症状としての失語・失行・失認が知られている。さらに、記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害などが高次脳機能障害として認められるようになった。

高次脳機能障害の患者に対しては、理学療法や作業療法等のリハビリテーションを行うことにより身体・認知機能の改善に一定の効果があることは認められている。しかし、社会復帰を目的とした包括的なリハビリテーションについて十分に解明されておらず、また早期に高次脳機能障害を発症させた場合におけるその経年変化に応じた支援方法についても検討の必要があるところである。

このため、かつての炭坑災害により、多数のCO中毒による高次脳機能障害患者を対象として、その患者群については長年にわたり多くの症例があることから、受傷後の障害の経年的変化や環境変化などによる心身・身体機能の変化、また寿命の延伸から来る多様な加齢変化に対応した支援モデルを調査・研究することによって、長期に渡って高次脳機能障害の症状やその症状の変化に悩む高次脳機能障害患者の社会復帰に向けた包括的なリハビリテーション・支援モデル等の研究を行う。

(3) 求められる成果

- ・高次脳機能障害の社会復帰に向けたリハビリテーション方法の検討。
- ・多彩な症状のある高次脳機能障害に対する包括的なリハビリテーションアプローチの検討。
- ・高次脳機能障害の社会復帰支援モデルの検討。
- ・高次脳機能障害の経年変化の調査と症状等の時期に応じた支援モデルの検討。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり 12,000 千円程度（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：3 年（2021～2023 年度）

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。（次項へ続く）

留意事項：長期にわたって高次脳機能障害を診察等してきた診療機関等と連携することが望ましい。

No. 2 業務上の負傷と基礎疾患の関係に関する研究分野

(1) 研究課題名

変形性疾患を抱える高齢労働者に発症した腰痛等の労災疾病に係る補償の範囲に関する研究（一般公募型）（210201）

(2) 研究の背景及び目標

少子高齢化の進展等に伴い、労働の場においても変形性関節症等の変形性疾患を抱える高齢労働者の増加が懸念される場所である。これらの変形性疾患については業務により発症したものではなく、むしろ加齢等個人側の要因による私病と考えられるため、労災疾病の補償の範囲に該当しないが、これらの者については、工作中に若年層にとっては過小な負荷を受けた場合であっても腰痛等の疾病を発症するケースがある。

これらの疾病にかかる労災認定の実務においては、個別の事案ごとに主治医の意見の他、労災保険制度に精通した専門医の意見を徴したうえで業務上外の判断を行っているところであり、労災疾病の治療範囲については、労災疾病の治療にあたり、私病である変形性疾患の治療を要する場合に限り、当該変形性疾患の治療についても労災疾病の補償の範囲に該当するものと取り扱っているが、加齢的な変化等は被災者個人による個体差があるため、その補償の範囲は一律に定められていない現状にある。

このような労働環境を取り巻く情勢の変化に対応した適正な労災補償を行うためには、腰部を中心として、上・下肢等に変形性疾患を有する者に発症した労災疾病の補償の範囲について、医学的に想定される範囲内で整理しておくことが急務となる。

(3) 求められる成果

今後、変形性疾患等を抱える高齢労働者の増加が見込まれることから、これらの者に対する労災保険による補償を適切に行うため、補償の範囲に係るメルクマールの作成を求めるもの。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり 5,000 千円程度（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：2 年（2021 年度～2022 年度）

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 3 治療と仕事の両立支援分野

(1) 研究課題名

治療と仕事の両立支援に関する情報基盤及び人材基盤の拡充に資する研究（一般公募型）（210301）

(2) 研究の背景及び目標

平成 24 年「治療と職業生活の両立等の支援に関する検討会報告書」で、両立支援の関係者が両立支援に必要な情報を得る「情報基盤」、実際に労働者を支援する人材を養成・研修するための「人材基盤」を整備することとされ、企業、産業医・産業保健スタッフ、医療機関、労働者に対する行政の取組みが提言された。これまで働き方改革実行計画や労働施策総合推進法に基づき両立支援を推進してきたが、今後さらに推進するためには、現時点における両立支援に関する「情報基盤」、「人材基盤」、さらにこれらの連携に関する国内外の実態を把握することが必要である。

(3) 求められる成果

国内外の両立支援（職場復帰支援及び就労継続支援も含む）に関する「情報基盤」、「人材基盤」、基盤の連携に関する文献レビューを行う。

レビューを踏まえ、国内外の両立支援（職場復帰支援及び就労継続支援も含む）に関する「情報基盤」、「人材基盤」、基盤の連携に関する実態を調査する（両立支援の取組に関するアンケート、ヒアリング等の調査を含む）。また、事例集として取りまとめる。

なお、それぞれの基盤につき、事業場、医療機関、支援機関を含めることとし、実態調査にあたっては、得られるデータの代表性を高める工夫を行うこと。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり上限 10,000 千円（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：最長 2 年間（2021 年度～2022 年度）

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

事業場、医療機関、支援機関それぞれの治療と仕事の両立支援に精通する専門家で研究班体制が構築されていること。

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 4 産業保健関連研究分野

(1) 研究課題名

産業医の育成と質の向上（一般公募型）（210401）

(2) 研究の背景及び目標

産業医制度は、事業場において、労働者の健康管理等を行う医師、具体的には労働者の健康を保持するための措置、作業の管理、作業環境の維持管理、健康教育等及び衛生教育を行う者として、必要な能力を有する医師を配置する制度である。平成 31 年には、産業構造の変化に伴い、過労死等防止対策、メンタルヘルス対策、病気の治療と仕事の両立支援対策などの新たな課題が出てくることで、産業医に求められる役割が拡大したことを踏まえ、産業医・産業保健機能を強化する、改正労働安全衛生法が施行された。

しかしながら、産業医・産業保健機能を強化する一方で、産業医が不足している地域がある、産業医の業務範囲がわかりにくい、健康診断結果に基づく事後措置等について産業医が判断するためのデータやエビデンスがない、産業医の教育システム・キャリアパスがない、等、産業医について様々な課題が指摘されている。

本研究では、産業医の需給状況の調査や事業場における産業医の取組と労働者の健康に関するデータの収集・分析等により、産業医制度に関する課題を正確に把握し、産業医の育成や産業保健活動の質の向上に寄与する基礎資料を作成する。

(3) 求められる成果

- ・産業医の需給に関する課題と解決策
- ・労働安全衛生法に基づく産業医活動による健康・安全リスク低減に係る効果検証
- ・産業医が企業において果たす役割・必要とされる能力の整理
- ・産業医の初期の教育に関する資料
- ・労働安全衛生法に基づかない産業医活動の健康経営的な指標による効果検証
- ・産業医のキャリアパスとして考えられるものの整理

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり 15,000 千円（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：3 年（2021～2023 年度）

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 5 放射線影響研究分野

(1) 研究課題名

放射線被ばくに関する労働安全衛生マネジメントシステムの適用とその課題解決に関する研究（一般公募型）（210501）

(2) 研究の背景及び目標

電離放射線による労働者の健康障害防止を目的とする電離放射線障害防止規則（以下「電離則」という。）が令和3年4月1日から改正施行され、放射線業務従事者が眼の水晶体に受ける等価線量の限度がそれまでの年間150ミリシーベルトから、1年間につき50ミリシーベルト、かつ、5年間で100ミリシーベルトに引き下げられる。

電離則の改正を検討した「眼の水晶体の被ばく限度の見直し等に関する」検討会報告書（令和元年9月）では、「国は、水晶体への被ばく線量が高い業務を行う事業者が、労働安全衛生マネジメントシステム等の取組を着実に進め、安全衛生管理体制を確立するための支援を行うことが望ましい」とされた。

厚生労働省は、令和2年度において、労災疾病臨床研究補助金事業「不均等被ばくを伴う放射線業務における被ばく線量の実態調査と線量低減に向けた課題評価に関する研究」の研究結果を踏まえた放射線被ばくに関する労働安全衛生マネジメントシステム（以下「マネジメントシステム」という。）の導入のための研修事業を実施しているところである。

眼の水晶体への被ばく線量が比較的高い医療の現場において、事業者がマネジメントシステムを活用し、電離則における線量限度の遵守、法定措置の確実な実施はもとより、放射線業務に従事する労働者の被ばくを可能な限り低減する管理体制が構築され、ひいては労働安全衛生全体の水準を向上させるために、マネジメントシステムの改良等の研究が求められる。

(3) 求められる成果

マネジメントシステムを医療機関が導入するにあたっての課題とその解決策を明らかにし、労働安全衛生水準全体の向上も視野に入れつつ、マネジメントシステムを普及・定着させるために必要な知見を提供すること。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1課題当たり上限 15,000千円（1年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：3年（2021～2023年度）

新規採択予定課題数：1課題程度

(5) 採択条件

研究班の体制は、医療、労働衛生、放射線の専門家が含まれていること。（次項へ続く）

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

留意事項： 研究の実施にあたっては、マネジメントシステムの普及に係る厚生労働省事業との協働が求められる。

研究の実施にあたっては、関係学会及び団体の協力を得て行うことが望ましい。

医療機関におけるマネジメントシステムの導入に関する実証的研究を含めることが望ましい。

No. 6 職場における熱中症予防対策関連研究分野

(1) 研究課題名

屋内作業に適した職場における熱中症予防方法等に関する研究(一般公募型)(210601)

(2) 研究の背景及び目標

近年、屋内作業における熱中症災害が増加していることを踏まえ、主に製造業や商業等を対象として、業態に応じた効果的な熱中症予防対策について研究を行う必要がある。

本研究では、直射日光の当たらない環境下での屋内作業における熱中症予防対策に関し、文献調査を行ったうえで、複数の対象業種(食品製造業、倉庫業等)につき実地調査を行い、気流や湿度、作業強度を加味した検証など生理学的裏付けの下、多くの屋内作業の実務に即した対策を取りまとめることにより、労働衛生行政を展開するための基礎資料とする。

(3) 求められる成果

屋内作業での熱中症発生が認められる複数の業種を対象として、以下の対策についての考え方を取りまとめる。取りまとめに当たっては、各対策が生理学的に裏付けられたものとなるよう留意するものとする。

- ①屋内作業に共通する熱中症予防対策
- ②業種固有の特性に対応した熱中症予防対策

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり上限 10,000 千円(1 年当たりの研究費。間接経費を含む。)

研究期間：2 年(2021～2022 年度)

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

温熱環境生理学の専門家、食料品製造業、倉庫業などの屋内作業における労働衛生管理に知見のある者を含むこと。

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 7 化学物質による健康障害研究分野

(1) 研究課題名

ベリリウム等の低濃度管理物質及びカドミウム等の発がん性物質に係る有効なばく露防止対策に関する研究（一般公募型）（210701）

(2) 研究の背景及び目標

化学物質の製造、取り扱いにおける工学的対策については、対象となる物質の物性にもよるが、一般的には、達成すべき作業環境濃度が低くなればなるほど、困難となるといわれている。また、国際がん研究機構（IARC）において、発がん性が指摘されている物質は、その物質ごとにばく露経路は異なっている。

そこで、低濃度管理物質であるベリリウム等や国際がん研究機構（IARC）において発がん性が指摘されているカドミウム、ペンタクロルフェノール（PCP）などの製造又は取り扱っている工程における工学的対策について、文献や実地調査などによりその効果を検証し、ベリリウムや発がん性物質の物性やばく露経路も考慮しつつ、管理濃度の達成やばく露防止に効果的な実施方法についての検討を行う

加えて、工学的対策を講じてもお健康障害防止に向けた作業環境改善が見られない場合については、呼吸用保護具等の労働衛生保護具の使用含めたばく露防止対策の検討を行う。

(3) 求められる成果

ベリリウム等の低濃度管理物質については、管理濃度を遵守し、作業者の安全を保てるような工学的対策の向上に係る措置を提案する。また、カドミウム等の発がん性が指摘されている物質について、個々の物性や製造工程におけるばく露防止に効果的な工学的対策の措置を提案する。

工学的対策を講じてもお健康障害防止に向けた作業環境改善が見られない場合については、作業者の安全を保てるようなばく露防止対策の在り方について提案する。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり上限 15,000 千円（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：3 年

新規採択予定課題数：1 課題程度

(5) 採択条件

化学物質の職業性ばく露に精通する専門家（作業環境測定及びその評価に係る専門家）を研究代表者、研究分担者又は研究協力者とする研究班体制が構築されていること。

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 8 職場における感染症対策関連研究分野

(1) 研究課題名

感染症流行時における職場の感染症予防対策について（一般公募型）（210801）

(2) 研究の背景及び目標

新型コロナウイルス感染症、新型インフルエンザ等の新規感染症の流行や、これらの感染症の再流行が、数年に1度の頻度で起こっている。その中には、2020年に流行した新型コロナウイルス感染症のように、職場内で集団感染が発生したと考えられる事例が出てくるものあり、一般的な感染拡大防止だけでなく、職場で感染者が出ることによる労使への負担を減らすためにも、平常時から流行に備えておくとともに流行時に迅速かつ柔軟に職場において感染防止対策が講じられる必要がある。

一方で、感染症が流行した際に、企業が講ずべき感染防止対策のガイドライン等はなく、流行初期段階から職場における感染防止対策を講じることは、産業医・産業保健スタッフ等がない中小企業等では困難な状況となっている。

本研究では、感染症流行時の初期段階から企業の産業医・産業保健スタッフ等を始め、人事労務担当者が感染防止に取り組むための参考となるよう、過去の感染症流行時における感染防止対策、事業場における取組事例、業務起因と考えられる感染事例等の事例や、産業保健や感染症対策の医学的・学術的知見を踏まえ、平常時の準備や流行時の対応について取組内容をまとめたガイドライン等の提案を求める。

(3) 求められる成果

- ・過去の感染症流行時の国や地方公共団体が企業に対して示した感染防止対策の内容
- ・過去の感染症流行時の具体的な事業場における取組例等
- ・過去の感染症流行時の業務起因と考えられる事例等
- ・感染症流行時の対応や平常時の準備等の対応方法をまとめたガイドライン等の提案（上記の事例を踏まえ、産業保健や感染症対策の医学的・学術的知見に基づき検討したもの）

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1課題当たり15,000千円（1年当たりの研究費。間接経費を含む。）

研究期間：3年（2021～2023年度）

新規採択予定課題数：1課題程度

(5) 採択条件

研究班の構成員には、産業保健の専門家と感染症対策の専門家を含むこと。

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

No. 9 アスベスト研究分野

(1) 研究課題名

石綿関連疾患に係る治療手法及びケア手法に関する研究（一般公募型）（210901）

(2) 研究の背景及び目標

石綿については、我が国では既に建材等の製品の製造等が原則として禁止されているものの、過去に石綿ばく露作業に従事した労働者による石綿関連疾患が今後も発生し、労災保険への請求も当面高水準で推移することが予想されている。

石綿関連疾患については、ばく露濃度や、ばく露量により発症する疾患が異なるほか、ばく露開始から発症までの潜伏期間が大きく異なるのが特徴であり、発症患者の多くが高齢者であることから、症状に応じた適切な治療はもとより、発症後の合併症予防や症状緩和といったケアも必要不可欠な状況となっている。

しかしながら、「石綿肺がん」のように早期発見に際して根治療法が存在するものもあれば、「中皮腫」のように効果的な治療方法が十分に確立されていないもの、「石綿肺」や「びまん性胸膜肥厚」のように根治療法が存在せず、対処療法によらざるを得ないものもある。

(3) 求められる成果

臨床的手法を用いて、肺の機能障害等を有する患者に係る症状緩和とケアの手法及び合併症予防に関する知見を取りまとめる。

(4) 研究の規模等

研究費の規模：1 課題当たり上限 13,000 千円（1 年当たりの研究費。間接経費を含む。）

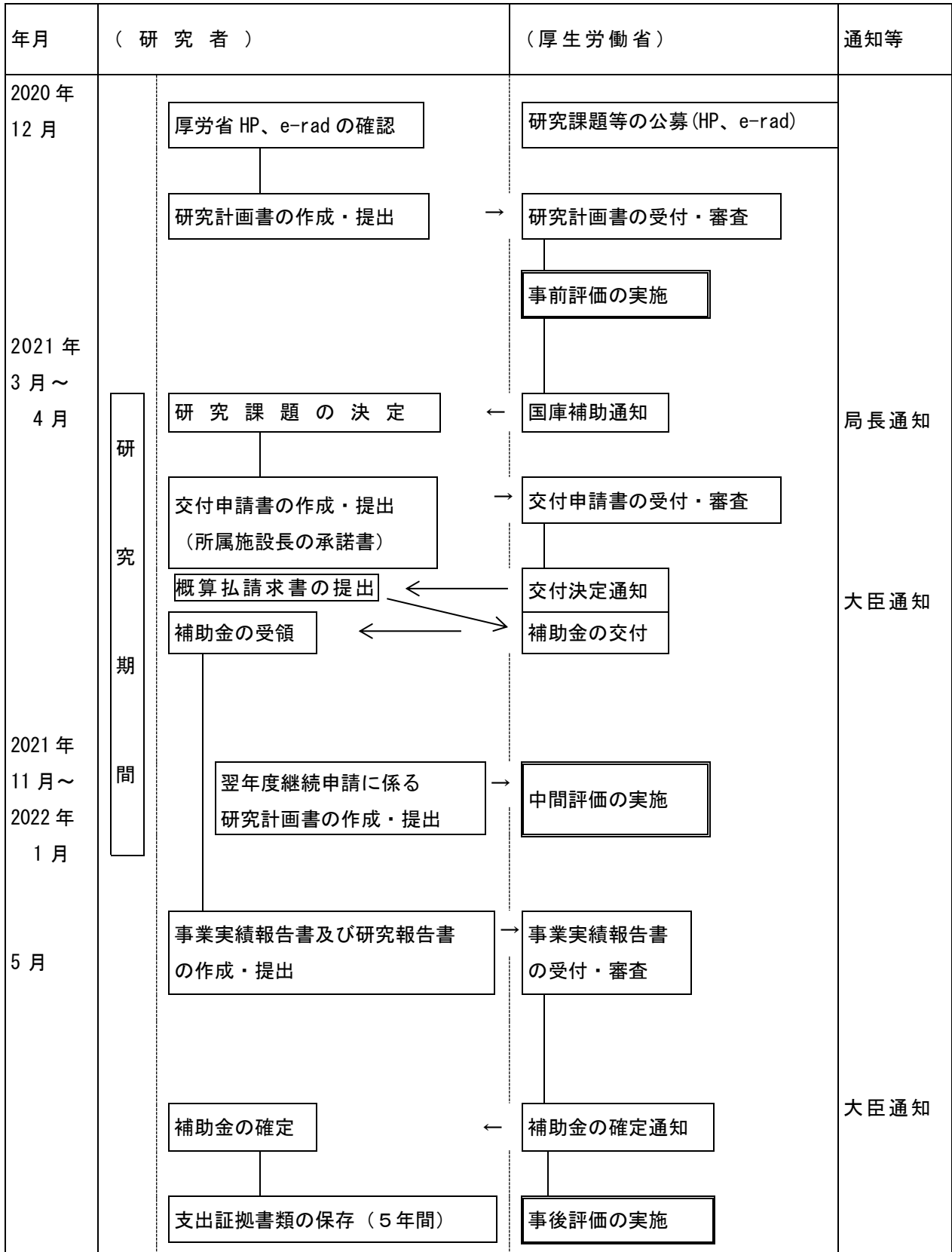
研究期間：3 年（2021～2023 年度）

新規採択予定課題数：2 課題程度

(5) 採択条件

研究分担者又は研究協力者として、若手研究者・女性研究者を研究班に参画させるよう努めること。

VI. 公募研究事業計画表



※年月は見込を含んでおり、状況により変動を生じる場合があります。

Ⅶ. 補助対象経費の費目の内容及び単価

1. 費目の内容

費目		費目の内容
大項目	中項目	
物品費	設備備品費	設備備品の購入、製造又はその据付等に要する経費
	消耗品費	消耗品の購入に要する経費
人件費・謝金	人件費	<p>研究事業の実施に必要な者に係る給与、賃金、賞与、保険料、各種手当等（研究代表者又は研究分担者の所属する試験研究機関等若しくは研究事業を行う法人（以下「研究機関」という。）が、当該研究機関の給与規程等に基づき雇用する場合に限る。）及び労働者派遣業者等への支払いに要する経費</p> <p>※当該研究について、研究機関から人件費が支払われる部分は除く。</p>
	謝金	<p>知識、情報又は技術の提供等を行った者に対する謝礼に要する経費</p> <p>※研究代表者及び研究分担者に対するものを除く。</p>
旅費		<p>国内旅費及び外国旅費</p> <p>※外国旅費については、研究代表者、研究分担者又は研究協力者（法人にあつては、当該研究に従事する者であつて研究代表者、研究分担者又は研究協力者に準ずる者）が1行程につき最長2週間の期間とする。ただし、天災その他事故によりやむを得ず1行程が2週間の期間を超えた場合には、厚生労働大臣が認めた最小行程を交付対象とする場合がある。</p>
その他		<p>同表の大項目に掲げる物品費、人件費・謝金及び旅費以外の必要経費（印刷代、製本代、複写費、現像・焼付費、会場借料、会議費（茶菓子弁当代（アルコール類を除く。）、通信費（郵便料及び電話料等）、運搬費、光熱水料（電気料、ガス料及び水道料等）、機械器具の借料及び損料、研究実施場所借り上げ費（研究機関等の施設において研究事業の遂行が困難な場合に限る。）、学会参加費、保険料、振込手数料、旅費以外の交通費、実験廃棄物処理費、（独）医薬品医療機器総合機構（PMDA）に対する薬事相談費用（研究終了後の製品化等に関する相談費用は除く。）、業務請負費（試験、解析、検査、通訳及び翻訳等）、委託費（研究事業の一部を他の機関に委託するための経費）並びにその他研究事業の実施に必要な経費</p>

2. 費目の単価

1 設備備品費

実費とする。

2 消耗品費

実費とする。

3 人件費

研究機関の給与規程等によるものとする。なお、労働者派遣事業者等への支払いに要する経費は実費とする。

4 謝金

研究機関の謝金規程等によるものとする。ただし、次の単価を参考に決定する等、その者の資格、免許、研究に従事した年数、職歴又は用務内容等を踏まえ、妥当な単価により支出することも可とする。

(単価：円)

用務内容	職 種	対象期間	単 価	摘 要
定形的な用務を 依頼する場合	医 師	1日当たり	14,100	医師又は相当者
	技 術 者		7,800	大学（短大を含む）卒業者又は専門技術 を有する者及び相当者
	研究補助者		6,600	その他
講演、討論等研 究遂行のうえで 学会権威者を招 へいする場合	教 授	1時間当た り	8,100	教授級以上又は相当者
	准 教 授		6,200	准教授級以上又は相当者
	講 師		5,300	講師級以上又は相当者
治療験等のた めの研究協力謝 金		1回当たり	1,000 程度	治験、アンケート記入などの研究協力謝金につ いては、協力内容（拘束時間等）を勘案し、社会 通念上妥当な範囲を超えない単価を設定するこ と。 なお、謝品として代用することも可（その場合 は消耗品費として計上すること）。

5 旅費

研究機関の旅費規程等によるものとする。ただし、次の単価を参考に決定する等、妥当な価格により支出することも可とする。

(1) 国内旅費

ア 運賃（鉄道賃、船賃、航空賃等）

原則として、最も経済的な通常の経路及び方法により目的地までを旅行した運賃とすること。

※ 同一地域内における旅行であって、1日の行程が鉄道 100km、水路 50km 又は陸路 25km 未満の場合は支給できない。なお、この場合の地域とは市町村（都にあっては全特別区）の区域とする。

※ グリーン料金、寝台 A 料金、ビジネスクラス等の割増運賃等については、その者の役職等を踏まえた妥当な取扱とすること（下表でいう教授又は相当者に該当する者）。

なお、ファーストクラス等の特に高額な割増運賃等は原則として支出できないこと、また、研究機関の旅費規程等で支出が認められていない割増運賃等を認めるような取扱いを別に定めることはできないことに留意すること。

イ 日当及び宿泊費

（単価：円）

職名	日当	宿泊料		国家公務員の場合の該当・号俸
		甲地	乙地	
教授又は相当者	3,000	14,800	13,300	指定職のみ（原則使用しない）
教授、准教授	2,600	13,100	11,800	医（一） 3級 1号俸以上
				研 5級 1号俸以上
講師、助手、技師又は相当者	2,200	10,900	9,800	医（一） 2級 1級 13号俸以上
				研 4級、3級 2級 25号俸以上
上記以外の者	1,700	8,700	7,800	医（一） 1級 12号俸以下
				研 2級 24号俸以下 1級

※ 表中の日当について、1日の行程が鉄道 100km、水路 50km 又は陸路 25km 未満の旅行の場合は、定額の2分の1とすること。

※ 表中の甲地とは、次の地域をいい、乙地とは、甲地以外の地域をいう。ただし、車中泊は乙地とする。

- a 埼玉県・・・さいたま市
- b 千葉県・・・千葉市
- c 東京都・・・特別区（23区）
- d 神奈川県・・・横浜市、川崎市、相模原市
- e 愛知県・・・名古屋市
- f 京都府・・・京都市
- g 大阪府・・・大阪市、堺市
- h 兵庫県・・・神戸市
- i 広島県・・・広島市

(2) 外国旅費

ア 運賃（鉄道賃、船賃、航空賃等）

原則として、最も経済的な通常の経路及び方法により目的地までを旅行した運賃とすること。

※ グリーン料金、寝台A料金、ビジネスクラス等の割増運賃等については、その者の役職等

を踏まえた妥当な取扱とすること（下表でいう教授又は相当者に該当する者）。

なお、ファーストクラス等の特に高額な割増運賃等は原則として支出できないこと、また、

研究機関の旅費規程等で支出が認められていない割増運賃等を認めるような取扱いを別に定めることはできないことに留意すること。

イ 日当及び宿泊料

（単価：円）

職名		日 当 及 び 宿 泊 料				国家公務員の場合の該当・号俸
		指定都市	甲地方	乙地方	丙地方	
教授又は相当者	日当	8,300	7,000	5,600	5,100	指定職のみ（原則使用しない）
	宿泊料	25,700	21,500	17,200	15,500	
教授、准教授	日当	7,200	6,200	5,000	4,500	医（一） 3級 1号俸以上
	宿泊料	22,500	18,800	15,100	13,500	研 5級 1号俸以上
講師、助手、技師又は相当者	日当	6,200	5,200	4,200	3,800	医（一） 2級 1級 13号俸以上
	宿泊料	19,300	16,100	12,900	11,600	研 4級、3級 2級 25号俸以上
上記以外の者	日当	5,300	4,400	3,600	3,200	医（一） 1級 12号俸以下
	宿泊料	16,100	13,400	10,800	9,700	研 2級 24号俸以下 1級

※ 表中の指定都市、甲及び丙地方とは次の地域をいい、乙地方とは、指定都市、甲及び丙地方以外の地域をいう。ただし機中泊は丙地方とする。

1. 指定都市

シンガポール、ロサンゼルス、ニューヨーク、サンフランシスコ、ワシントン、ジュネーブ、ロンドン、モスクワ、パリ、アブタビ、ジッダ、クウェート、リヤド及びアビジャンの地域とする。

2. 甲地方

ア. 北米地域

北アメリカ大陸（メキシコ以南の地域を除く。）、グリーンランド、ハワイ諸島、バミューダ諸島及びグアム並びにそれらの周辺の島しょ（西インド諸島及びマリアナ諸島（グアムを除く。）を除く。）

アイルランド、英国、マルタ及びキプロス並びにそれらの周辺の島しょ（アゾレス諸島、マデイラ諸島及びカナリア諸島を含む。）

ウ. 中近東地域

アラビア半島、アフガニスタン、イスラエル、イラク、イラン、クウェート、ヨルダン、シリア、トルコ及びレバノン並びにそれらの周辺の島しょ

エ. 但し、アゼルバイジャン、アルバニア、アルメニア、ウクライナ、ウズベキスタン、エストニア、カザフスタン、キルギス、グルジア、クロアチア、コソボ、スロバキア、スロベニア、セルビア、タジキスタン、チェコ、トルクメニスタン、ハンガリー、ブルガリア、ベラルーシ、ポーランド、ボスニア・ヘルツェゴビナ、マケドニア旧ユーゴスラビア共和国、モルドバ、セルビア・モンテネグロ、ラトビア、リトアニア、ルーマニア及びロシアを除いた地域とする。

3. 丙地方

ア. アジア地域（本邦を除く。）

アジア大陸（アゼルバイジャン、アルメニア、ウクライナ、ウズベキスタン、カザフスタン、キルギス、グルジア、タジキスタン、トルクメニスタン、ベラルーシ、モルドバ、ロシア及び2のウに定める地域を除く。）、インドネシア、東ティモール、フィリピン及びボルネオ並びにそれらの周辺の島しょ

イ. 中南米地域

メキシコ以南の北アメリカ大陸、南アメリカ大陸、西インド諸島及びイースター並びにそれらの周辺の島しょ

ウ. アフリカ地域

アフリカ大陸、マダガスカル、マスカレーニュ諸島及びセーシェル諸島並びにそれらの周辺の島しょ（アゾレス諸島、マデイラ諸島及びカナリア諸島を除く。）

エ. 南極地域

南極大陸及び周辺の島しょ

オ. 但し、インドシナ半島（シンガポール、タイ、ミャンマー及びマレーシアを含む。）、インドネシア、大韓民国、東ティモール、フィリピン、ボルネオ及び香港並びにそれらの周辺の島しょを除いた地域とする。

6 その他

実費とする。

※いずれの支出においても、社会通念上妥当なものである必要がある。