

第 107 回 科学技術部会	資料 1 - 1
平成 30 年 7 月 25 日	

厚生労働科学研究費の実施状況

(平成 29 年度報告書)

平成 30 年 7 月

厚生労働省

厚生労働科学研究費の実施状況（平成29年度報告書）

1. 厚生労働科学研究費の概要	1
2. 申請課題の評価	8
3. その他の取組事項	11
4. 申請と採択の状況	13
5. 厚生労働科学研究の推進事業	14
6. 公表に関する取組	15
（参考資料）	16

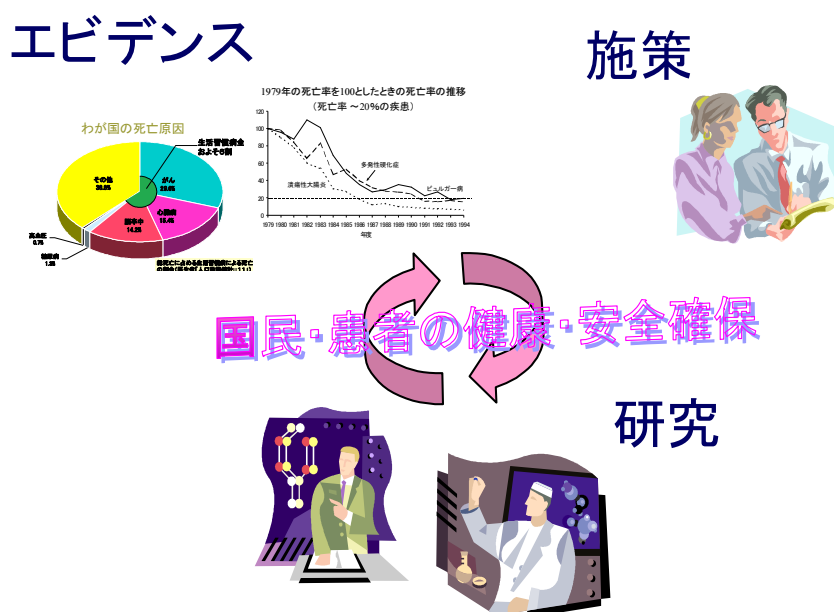
1. 厚生労働科学研究費の概要

1) 研究費の目的

厚生労働科学研究費は、「厚生労働科学研究の振興を促し、もって、国民の保健医療、福祉、生活衛生、労働安全衛生等に関し、行政施策の科学的な推進を確保し、技術水準の向上を図ること」を目的とし、独創的又は先駆的な研究や社会的要請の強い諸問題に関する研究について、競争的な研究環境の形成を行いつつ、厚生労働科学研究の振興を一層推進するものである。

厚生労働科学研究は、研究から得られたエビデンスを施策に反映させるとともに、施策の成果をエビデンスとして把握することによって、国民の健康・安全確保を推進することを目指して実施されている。(図1参照)

図1. 厚生労働科学研究と施策の関連性



2) 厚生労働科学研究費の経緯

厚生科学研究費補助金制度は昭和 26 年度に創設された。昭和 26 年度に厚生行政科学研究費、昭和 36 年度に医療研究費、昭和 59 年度に対がん 10 ヶ年総合戦略経費、昭和 62 年度エイズ調査研究費が開始され、平成 10 年度に厚生科学研究費補助金取扱規程、取扱細則などの制度が整備され、平成 14 年度から厚生労働科学研究費補助金に改称された。

「日本再興戦略」（平成 25 年 6 月 14 日閣議決定）、「健康・医療戦略」（同日関係閣僚申合せ）において、「医療分野の研究開発の司令塔機能」として一元的な研究管理の実務を担う新しい独立行政法人が設置されることとなった。このため、厚生労働科学研究費の医療分野の研究開発関係の研究課題で、平成 26 年度から新規で開始されるものについては、新しい独立行政法人に円滑に移管するために、委託事業（厚生労働科学研究委託費、以下「委託費」とする）として実施された。なお、それ以外の研究事業については、これまでと同様に厚生労働科学研究費補助金（以下「補助金」とする）として実施された。

平成 27 年度から医療分野の研究開発関係の研究課題は、新しい独立行政法人である日本医療研究開発機構（AMED）に配分される医療研究開発推進事業費補助金（以下「AMED 研究費」とする）として実施されている。

平成 28 年度から、厚生労働科学研究費補助金の予算は、厚生労働科学研究の振興を主な目的とする「厚生労働科学研究費補助金」と、保健衛生対策の推進を主な目的とする「厚生労働行政推進調査事業費補助金」に分けて計上されることとなったが、調査研究の推進は一体的に行われている。

3) 厚生労働科学研究費の研究分野

厚生労働科学研究費の研究事業は、「行政政策研究分野」、「疾病・障害対策研究分野」、「健康安全確保総合研究分野」の 3 分野に大別される。また平成 23 年度から平成 25 年度まで、「健康長寿社会実現のためのライフ・イノベーションプロジェクト」

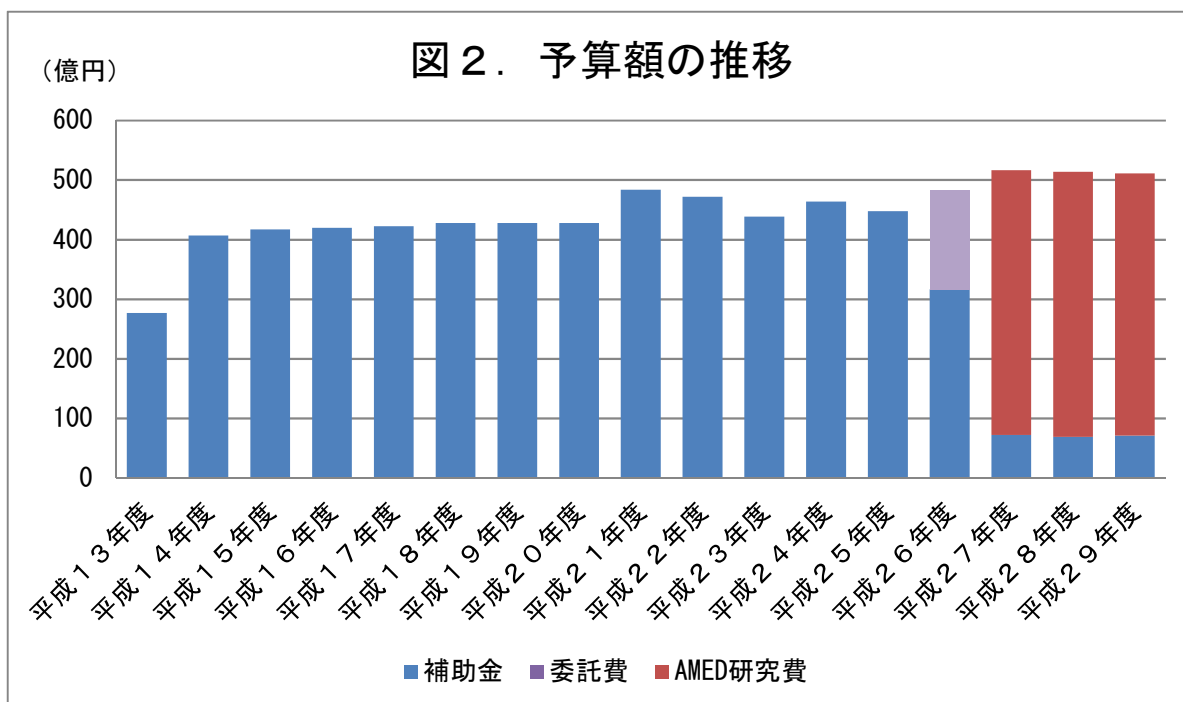
の分野が設定され、難病関係、がん関係、肝炎関係、精神疾患関係、再生医療関係、早期・探索的臨床、国際水準臨床の7つの研究及び試験分野で研究課題が実施された。また平成27年度まで、「厚生科学基盤研究分野」が設定され、医療分野の研究開発関係の研究課題が実施された（現在は全てAMEDで実施されている）。

4) 研究の課題設定と公募

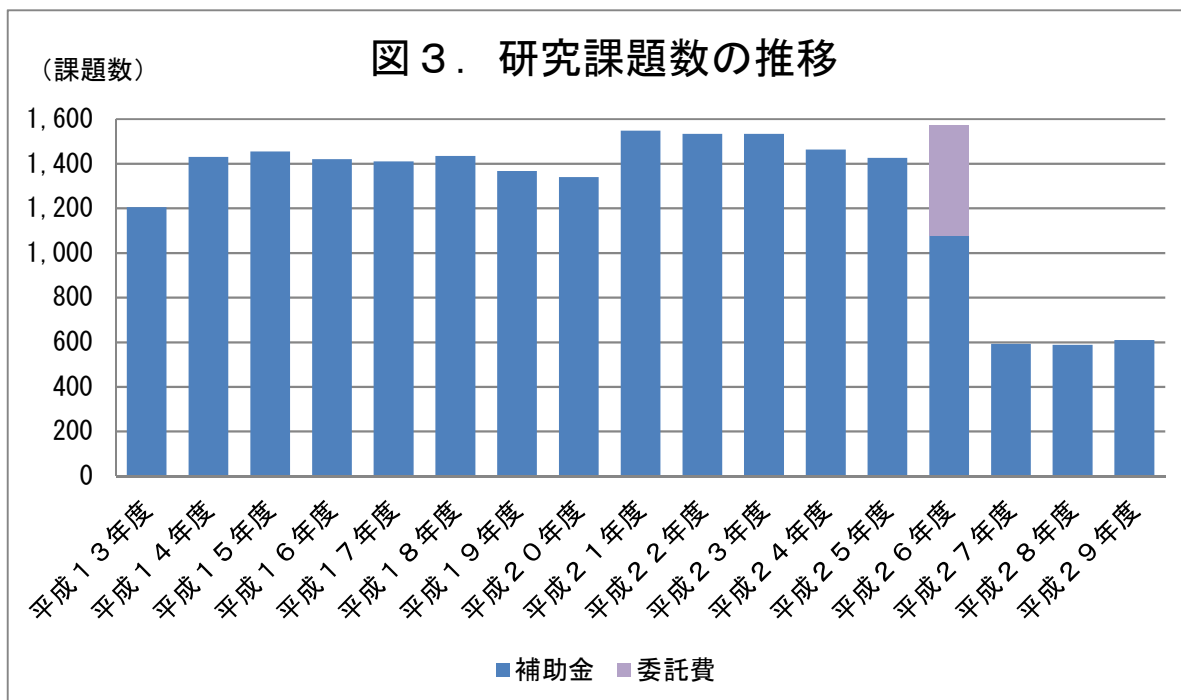
各研究事業で、国民の健康、福祉、労働面の課題を解決する目的志向型の研究課題を設定し、国内の試験研究機関等（国公立大学、国公立・民間研究機関等）に属する研究者、又は法人を対象として、原則として公募により研究課題を採択した。

5) 予算額及び研究課題数の推移等（図2、図3）

平成29年度の補助金の予算額（推進事業費を含む）は70.9億円（うち、厚生労働科学研究費補助金46.0億円、厚生労働行政推進調査事業費補助金24.9億円）、研究課題数は610課題であった。なおAMED研究費の予算額は440.0億円であった。前年度と比較すると、補助金の予算額、研究課題数は若干増加していた。



注) 平成24～26年度は復興特別会計を含む。



注) 平成24～26年度は復興特別会計を含む。

6) 各研究分野、各研究事業における予算額

補助金の予算総額70.9億円(推進事業費を含む)のうち、各研究分野及び各研究事業の予算額の占める割合は表1のとおりである。

研究分野別にみると、行政政策研究分野が12.1%、疾病・障害対策研究分野が61.9%、健康安全確保総合研究分野が26.0%であった。研究事業別にみると、難治性疾患政策研究事業が22.1%で最も大きく、次いでエイズ対策政策研究事業が9.2%、食品の安全確保推進研究が6.9%の順であった。

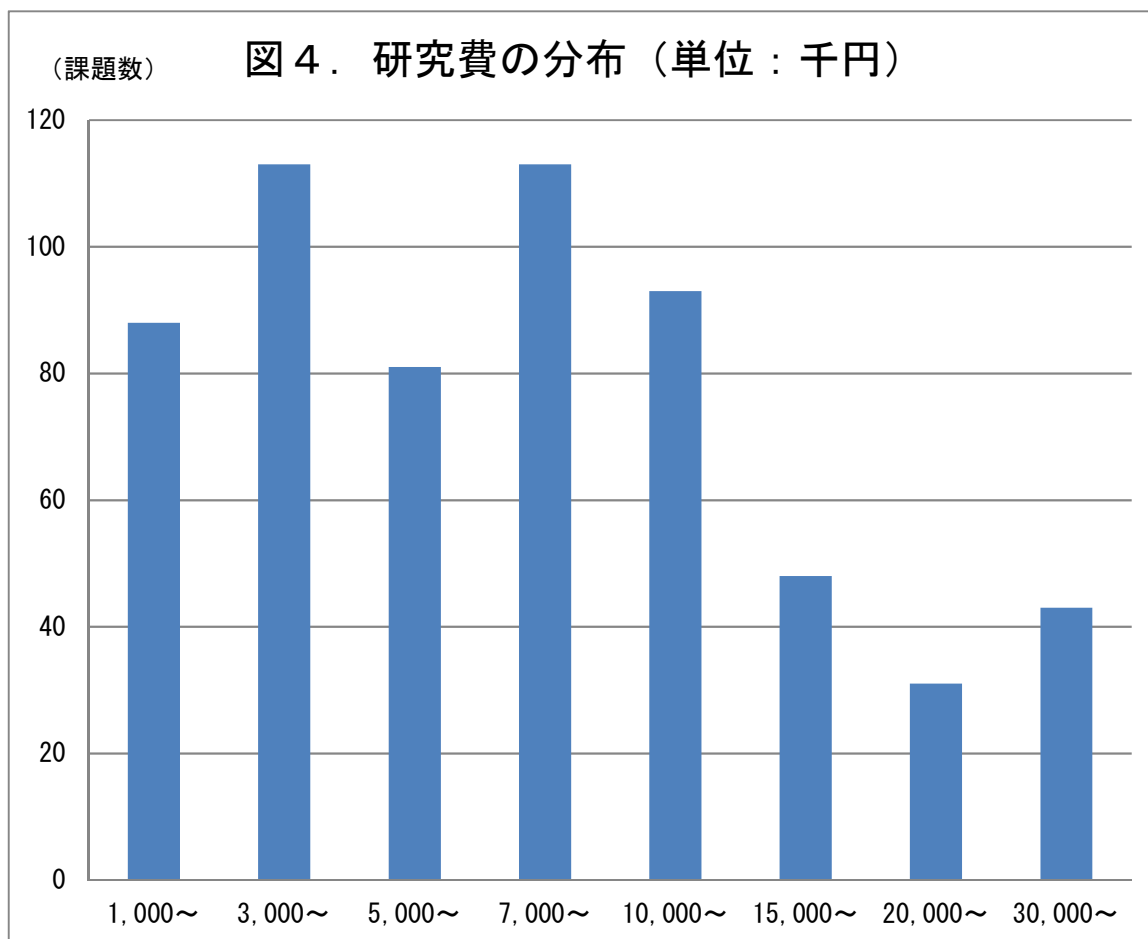
昨年度と比較すると、行政政策研究分野の割合が増加し、健康安全確保総合研究分野の割合が減少していた。研究事業別にみると、政策科学総合研究(臨床研究等ICT基盤構築・人工知能実装研究)、がん対策推進総合研究、エイズ対策政策研究の割合が若干増加し循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究の割合が若干減少していた。

表 1. 厚生労働科学研究費補助金に占める各研究分野、各研究事業の予算額の割合

研究分野・研究事業	(参考)	
	平成 29 年度	平成 28 年度
I. 行政政策研究分野	12.1%	10.3%
政策科学総合研究（政策科学推進研究）	2.4%	2.3%
政策科学総合研究（統計情報総合研究）	0.3%	0.3%
政策科学総合研究（臨床研究等 ICT 基盤構築・人工知能実装研究）	4.3%	3.1%
倫理的法的社会的課題研究	0.1%	—
地球規模保健課題解決推進のための行政施策に関する研究	0.5%	0.5%
厚生労働科学特別研究	4.5%	4.1%
II. 疾病・障害対策研究分野	61.9%	62.1%
成育疾患克服等次世代育成基盤研究（健やか次世代育成総合研究）	2.6%	2.6%
がん対策推進総合研究	5.7%	4.8%
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究	6.0%	6.7%
女性の健康の包括的支援政策研究	0.5%	0.5%
難治性疾患政策研究	22.1%	22.3%
免疫アレルギー疾患等政策研究 免疫アレルギー疾患政策研究分野	0.7%	0.7%
免疫アレルギー疾患等政策研究 移植医療基盤整備研究分野	0.7%	0.7%
慢性の痛み政策研究	0.7%	0.7%
長寿科学政策研究	0.9%	1.1%
認知症政策研究	0.6%	0.7%
障害者政策総合研究	5.9%	6.2%
新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究	3.9%	3.9%
エイズ対策政策研究	9.2%	8.5%
肝炎等克服政策研究	2.6%	2.7%
III. 健康安全確保総合研究分野	26.0%	27.6%
地域医療基盤開発推進研究	4.0%	4.0%
労働安全衛生総合研究	1.4%	1.3%
食品の安全確保推進研究	6.9%	7.1%
カネミ油症に関する研究	3.0%	3.1%
医薬品・医療機器等レギュトリーサイエンス政策研究	2.4%	2.6%
化学物質リスク研究	4.4%	5.4%
健康安全・危機管理対策総合研究	3.9%	4.1%
全体	100.0%	100.0%

7) 各研究課題における予算額

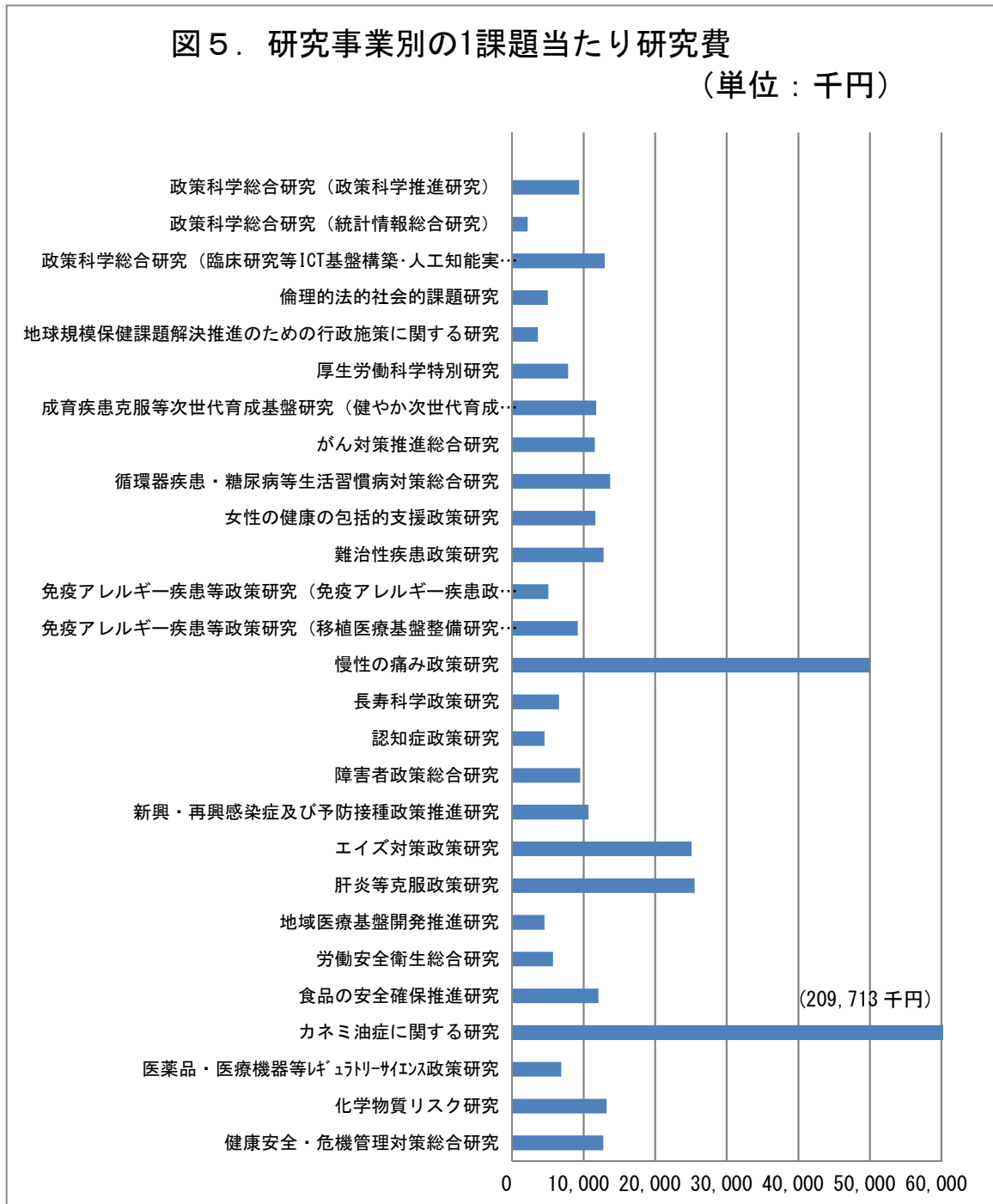
研究課題の研究費の分布は図4のとおりである。5,000千円未満が約3割、10,000千円未満が約6割、20,000千円未満が約9割であった。



研究事業別の1課題当たりの研究費は図5のとおりである。補助金全体の1課題当たりの研究費は11,083千円であった。1課題当たりの研究費が最も大きい事業はカネミ油症に関する研究事業で、以下、慢性の痛み政策研究事業、肝炎等克服政策研究事業、エイズ対策政策研究事業、循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究事業、化学物質リスク研究事業の順であった。

図5. 研究事業別の1課題当たり研究費

(単位：千円)



2. 申請課題の評価

1) 公募課題の決定

公募課題については、各研究事業の評価委員会において課題の検討を行い、その意見をもとに、各研究事業を所管する部局の科学技術調整官が厚生科学課と調整の上、課題の選定を行い、厚生科学審議会科学技術部会において審議、決定する。公募課題の選定にあたっては、行政施策の科学的な推進、技術水準の向上のために必要性の高いものについて検討することとしている。

2) 研究課題の評価

厚生労働科学研究費の評価は、「厚生労働省の科学研究開発評価に係る指針」、「厚生労働科学研究費実施要項」に基づいて行われる。

研究の透明性の確保と活性化及び公正な執行を図ることを目的として、各研究事業で事前評価委員会、中間・事後評価委員会を設置している(委員:10~15名程度)。なお評価委員名簿は、評価実施後にホームページ上で公開されている。

提出された研究課題は、各研究事業の評価委員会において、専門的・学術的観点と行政的観点から評価を行っている。評価方法は書面審査を基本としているが、各評価委員会の判断によってヒアリングを実施する場合もある(図6参照)。

3) 評価の観点

各研究事業の評価委員会において、次に掲げる観点から評点を行い、必要に応じてコメントを付記している。

3-1) 事前評価

1. 専門的・学術的観点からの評価

- ①研究の厚生労働科学分野における重要性
- ②研究の厚生労働科学分野における発展性
- ③研究の独創性・新規性
- ④研究目標の実現性・効率性

- ⑤研究者の資質、施設の能力
- 2. 行政的観点からの評価
 - ①政策等への活用
 - ②行政的緊急性
- 3. 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価
- 4. 総合的に勘案すべき事項
 - ①研究の倫理性（倫理指針への適合等）
 - ②エフォート等
 - ③研究実績の少ない者（若手等）への配慮
 - ④研究の背景、目的、構想、研究体制及び展望等

3－2）中間評価

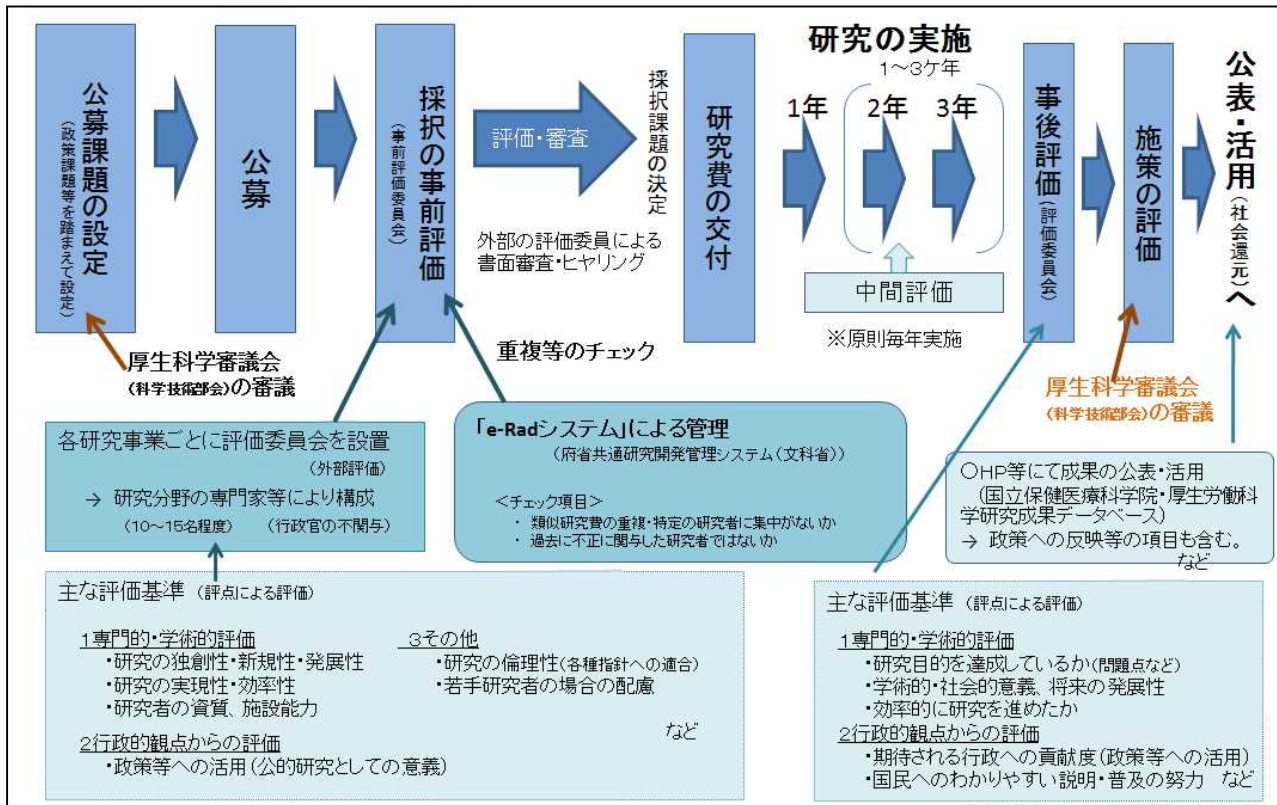
- 1. 専門的・学術的観点からの評価
 - ①研究計画の達成度
 - ②今後の研究計画の妥当性・効率性
 - ③研究継続能力
- 2. 行政的観点からの評価
- 3. 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価
- 4. 総合的に勘案すべき事項
 - ①研究の倫理性（倫理指針への適合等）
 - ②今後の展望等

3－3）事後評価

- 1. 専門的・学術的観点からの評価
 - ①研究目的の達成度（成果）
 - ②研究成果の学術的・国際的・社会的意義
 - ③研究成果の発展性
 - ④研究内容の効率性
- 2. 行政的観点からの評価
- 3. 効率的・効果的な運営の確保の観点からの評価

4. 国民への説明・普及の努力
5. 専門学術雑誌への発表、特許の出願状況等について
6. 今後の展望

図6 厚生労働科学研究費の研究課題評価システム



3. その他の取組事項

1) 倫理指針等の遵守、利益相反の管理

法律、各府省が定める省令及び倫理指針等に適合しているか、又は倫理審査委員会の審査を受ける予定であるかを確認する等により、研究の倫理性を確保している。また、研究の公正性、信頼性の確保の観点から、厚生労働科学研究に関わる研究者の利益相反について、その透明性を確保して適切に管理するよう求めている。

なお、医学研究に係る厚生労働省関連の指針については、ホームページで公開している。

2) 研究課題の申請者への評価結果の通知（平成 10 年以降）

3) 若手研究者への配慮

研究課題の評価にあたっては、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するよう指針で定めている。一部の研究事業において若手研究者（当該年度 4 月 1 日現在で満 39 歳以下（平成 21 年度公募以降））を対象とした枠を設定している。

4) 間接経費の計上

平成 29 年度に採択された課題に関する間接経費については、直接経費の 30% を限度に計上することができる。ただし、研究代表者が国立試験研究機関に所属する場合は対象外となっている。平成 29 年度の間接経費の総額は 11.0 億円であった。

5) 大学院博士課程学生への支援

研究者を対象とした制度であり、大学院生への支援措置はないが、実験補助等に対する賃金を支払うことは可能としている。

4. 申請と採択の状況

新規課題では、申請 489 件に対して採択 322 件で、採択率 65.8%であった。継続課題では、申請 290 件に対して採択 288 件で、採択率 99.3%であった。新規、継続を合わせた全体では、申請 779 件に対して採択 610 件で、採択率 78.3%であった。

表 2. 平成 29 年度厚生労働科学研究費補助金の研究課題の申請・採択結果

	新規分			継続分			全体		
	申請 件数	採択 件数	採択率	申請 件数	採択 件数	採択率	申請 件数	採択 件数	採択率
政策科学総合研究（政策科学推進研究）	12	10	83.3%	8	8	100.0%	20	18	90.0%
政策科学総合研究（統計情報総合研究）	10	5	50.0%	5	5	100.0%	15	10	66.7%
政策科学総合研究（臨床研究等ICT基盤構築・人工知能実装研究）	34	13	38.2%	10	10	100.0%	44	23	52.3%
倫理的・法的・社会的課題研究	1	1	100.0%	0	0	-	1	1	100.0%
地球規模保健課題解決推進のための行政施策に関する研究	6	4	66.7%	5	5	100.0%	11	9	81.8%
厚生労働科学特別研究	37	37	100.0%	0	0	-	37	37	100.0%
成育疾患克服等次世代育成基盤研究（健やか次世代育成総合研究）	9	9	100.0%	7	6	85.7%	16	15	93.8%
がん対策推進総合研究	72	28	38.9%	6	6	100.0%	78	34	43.6%
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究	32	16	50.0%	14	14	100.0%	46	30	65.2%
女性の健康の包括的支援政策研究	6	2	33.3%	1	1	100.0%	7	3	42.9%
難治性疾患政策研究	82	63	76.8%	56	56	100.0%	138	119	86.2%
免疫アレルギー疾患等政策研究 免疫アレルギー疾患政策研究分野	7	7	100.0%	2	2	100.0%	9	9	100.0%
免疫アレルギー疾患等政策研究 移植医療基盤整備研究分野	4	2	50.0%	3	3	100.0%	7	5	71.4%
慢性の痛み政策研究	0	0	-	1	1	100.0%	1	1	100.0%
長寿科学政策研究	5	1	20.0%	7	7	100.0%	12	8	66.7%
認知症政策研究	9	3	33.3%	4	4	100.0%	13	7	53.8%
障害者政策総合研究	22	16	72.7%	28	27	96.4%	50	43	86.0%
新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究	16	12	75.0%	13	13	100.0%	29	25	86.2%
エイズ対策政策研究	14	10	71.4%	11	11	100.0%	25	21	84.0%
肝炎等克服政策研究	6	6	100.0%	1	1	100.0%	7	7	100.0%
地域医療基盤開発推進研究	39	32	82.1%	28	28	100.0%	67	60	89.6%
労働安全衛生総合研究	6	5	83.3%	12	12	100.0%	18	17	94.4%
食品の安全確保推進研究	21	15	71.4%	24	24	100.0%	45	39	86.7%
カネミ油症に関する研究	0	0	-	1	1	100.0%	1	1	100.0%
医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究	11	10	90.9%	14	14	100.0%	25	24	96.0%
化学物質リスク研究	17	7	41.2%	16	16	100.0%	33	23	69.7%
健康安全・危機管理対策総合研究	11	8	72.7%	13	13	100.0%	24	21	87.5%
合 計	489	322	65.8%	290	288	99.3%	779	610	78.3%

5. 厚生労働科学研究の推進事業

1) 外国人研究者招聘事業

当該分野で優れた研究を行っている外国人研究者を招聘し、海外との研究協力を推進している。

2) 外国への日本人研究者派遣事業

国内の若手日本人研究者を外国の研究機関及び大学等に派遣し、当該研究課題に関する研究を実施することにより、わが国における当該研究の推進を図っている。

3) リサーチレジデント事業（若手研究者育成活用事業）

研究代表者又は研究分担者の所属する研究機関に当該研究課題に関する研究に専従する若手研究者を一定期間（原則1年、最長3年まで延長）派遣し、当該研究の推進を図っている。将来のわが国の研究の中核となる人材を育成するための事業として位置づけられている。

4) その他

研究成果発表会やパンフレット作成等の普及啓発を行い、各研究事業の研究成果の普及を促進している。

6. 公表に関する取組

1) 研究事業に関連する情報の公表

厚生労働省ホームページ上で、次の事項を公開している。

- ・ 事業概要、公募要項、評価指針
- ・ 評価委員会委員名簿
- ・ 採択された研究課題名、研究代表者名、交付金額

2) 研究成果の公表

国立保健医療科学院ホームページ上で、研究課題名、研究者名、研究成果（研究報告書本文等）を含む、検索可能な「厚生労働科学研究成果データベース」を公開しており、毎月約2万件程度のアクセスがある（図7）。

図7. 厚生労働科学研究成果データベース



厚生労働科学研究成果データベースHP : <http://mhlw-grants.niph.go.jp/>

参考表 1. 平成 29 年度厚生労働科学研究費補助金 申請・採択結果一覧表

区 分	申請						採択						
	新規分		継続分		全体		新規分		継続分		全体		1課題あたりの平均額 (千円)
	件数	金額 (千円)	件数	金額 (千円)	件数	金額 (千円)	件数	金額 (千円)	件数	金額 (千円)	件数	金額 (千円)	
政策科学総合研究 (政策科学推進研究)	12	134,373	8	31,430	20	165,803	10	140,349	8	28,462	18	168,811	
政策科学総合研究 (統計情報総合研究)	10	31,465	5	10,400	15	41,865	5	13,800	5	8,085	10	21,885	2,189
政策科学総合研究 (臨床研究等ICT基盤構築・人工知能実装研究)	34	471,371	10	159,386	44	630,757	13	148,985	10	148,914	23	297,899	12,952
倫理的・社会的課題研究	1	4,992	0	0	1	4,992	1	4,992	0	0	1	4,992	4,992
地球規模保健課題解決推進のための行政施策に関する研究	6	84,180	5	3,259	11	87,439	4	19,714	5	13,031	9	32,745	3,638
厚生労働科学特別研究	37	337,610	0	0	37	337,610	37	291,150	0	0	37	291,150	7,869
成育疾患克服等次世代育成基盤研究 (健やか次世代育成総合研究)	9	92,818	7	83,880	16	176,698	9	92,818	6	83,880	15	176,698	11,780
がん対策推進総合研究	72	1,005,577	6	72,687	78	1,078,264	28	321,309	6	72,687	34	393,996	11,588
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究	32	371,534	14	230,547	46	602,081	16	180,983	14	230,547	30	411,530	13,718
女性の健康の包括的支援政策研究	6	39,643	1	19,000	7	58,643	2	15,999	1	19,000	3	34,999	11,666
難治性疾患政策研究	82	1,379,402	56	583,202	138	1,962,604	63	957,767	56	567,770	119	1,525,537	12,820
免疫アレルギー疾患等政策研究 免疫アレルギー疾患政策研究分野	7	39,712	2	5,966	9	45,678	7	39,712	2	5,966	9	45,678	5,075
免疫アレルギー疾患等政策研究 移植医療基盤整備研究分野	4	32,590	3	42,352	7	74,942	2	20,497	3	25,415	5	45,912	9,182
慢性の痛み政策研究	0	0	1	50,000	1	50,000	0	0	1	50,000	1	50,000	50,000
長寿科学政策研究	5	49,692	7	82,717	12	132,409	1	7,584	7	45,123	8	52,707	6,588
認知症政策研究	9	83,200	4	24,784	13	107,984	3	15,420	4	16,384	7	31,804	4,543
障害者政策総合研究	22	232,428	28	284,143	50	516,571	16	131,088	27	279,213	43	410,301	9,542
新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究	16	179,897	13	165,905	29	345,802	12	143,263	13	124,537	25	267,800	10,712
エイズ対策政策研究	14	257,204	11	302,412	25	559,616	10	225,564	11	302,029	21	527,593	25,123
肝炎等克服政策研究	6	138,776	1	40,000	7	178,776	6	138,776	1	40,000	7	178,776	25,539
地域医療基盤開発推進研究	39	175,380	28	144,514	67	319,894	32	132,570	28	140,974	60	273,544	4,559
労働安全衛生総合研究	6	44,300	12	78,114	18	122,414	5	39,250	12	58,463	17	97,713	5,748
食品の安全確保推進研究	21	209,684	24	311,588	45	521,272	15	160,189	24	311,282	39	471,471	12,089
カネミ油症に関する研究	0	0	1	209,713	1	209,713	0	0	1	209,713	1	209,713	209,713
医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究	11	90,536	14	88,478	25	179,014	10	76,536	14	88,478	24	165,014	6,876
化学物質リスク研究	17	287,890	16	226,174	33	514,064	7	78,000	16	226,174	23	304,174	13,225
健康安全・危機管理対策総合研究	11	76,813	13	227,934	24	304,747	8	51,592	13	216,508	21	268,100	12,767
合 計	489	5,851,067	290	3,478,585	779	9,329,652	322	3,447,907	288	3,312,635	610	6,760,542	11,083

参考表 2. 厚生労働科学研究費補助金の平成 29 年度終了課題の行政効果

研究事業	課題数	原著論文(件)		その他論文(件)		学会発表(件)		特許(件)		その他(件)	
		和文	英文等	和文	英文等	国内	国際	出願	取得	施策への反映	普及啓発活動
政策科学総合研究(政策科学推進研究)	4	12	66	4	0	17	6	0	0	1	2
政策科学総合研究(統計情報総合研究)	3	0	0	4	0	1	2	0	0	0	2
政策科学総合研究(臨床研究等ICT基盤構築・人工知能実装研究)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
倫理的法的社会的課題研究事業	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
地球規模保健課題解決推進のための行政施策に関する研究	3	20	5	12	1	35	28	0	0	1	1
厚生労働科学特別研究	19	7	15	14	0	63	24	0	0	7	4
成育疾患克服等次世代育成基盤研究(健やか次世代育成総合研究)	2	7	4	6	2	40	11	0	0	4	11
がん対策推進総合研究	2	33	257	191	12	291	38	0	0	3	0
循環器疾患・糖尿病等生活習慣病対策総合研究	4	4	46	33	4	90	17	0	0	6	62
女性の健康の包括的支援政策研究	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
難治性疾患政策研究	29	111	563	228	31	653	320	2	1	5	57
免疫アレルギー疾患等政策研究 免疫アレルギー疾患政策研究分野	2	10	3	5	4	10	5	0	0	0	0
免疫アレルギー疾患等政策研究 移植医療基盤整備研究分野	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
慢性の痛み政策研究	1	8	25	46	4	113	4	0	0	0	13
長寿科学政策研究	5	52	49	138	2	171	59	0	0	2	134
認知症政策研究	1	1	2	1	0	6	0	0	0	0	38
障害者政策総合研究	9	30	17	36	1	57	18	0	0	2	31
新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究	2	25	57	25	0	137	9	0	0	3	20
エイズ対策政策研究	4	18	83	39	0	197	9	0	0	2	20
肝炎等克服政策研究	1	0	113	0	0	19	3	0	0	0	0
地域医療基盤開発推進研究	24	30	142	38	8	142	29	1	0	16	30
労働安全衛生総合研究	3	4	5	27	0	18	4	0	0	2	4
食品の安全確保推進研究	11	37	147	17	4	100	14	1	0	16	21
カネミ油症に関する研究	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究	4	13	50	8	0	97	22	0	0	21	36
化学物質リスク研究	5	13	73	9	0	129	59	2	0	0	2
健康安全・危機管理対策総合研究	5	11	8	9	0	51	10	0	0	5	4
総計	143	446	1,730	890	73	2,437	691	6	1	96	492

(注) 各集計数は、平成 29 年度に研究が終了した厚生労働科学研究費の採択課題のうち、研究者によって「厚生労働科学研究成果データベース報告システム」に登録された件数を反映している(平成 30 年 6 月 18 日時点)。また、研究終了の直後であるため今後増える可能性が高いこと、分野ごとに論文となる内容に大きな違いがあること、さらに研究事業によって研究班の規模等に差異があること、なども考慮する必要がある。