

平成 3 0 年度長寿医療研究開発費 事業実績報告書

平成〇〇年〇月〇〇日

国立長寿医療研究センター理事長 殿

提出日付を記載
(31年3月31日～5月31日の任意の日となります)
※他の様式の提出日と整合性を取ってください。

主任研究者	所属部・室	
	職 名	
	氏 名	印

平成 3 0 年度長寿医療研究開発費に係る研究事業を完了したので、下記のとおり報告いたします。

研究課題名（課題番号）： (2 9 - x x)

精算所要額：金 5, 0 0 0, 0 0 0 円也

班全体の平成30年度配分額を記載してください。返金がある場合は、その分を控除して下さい。
自己資金・利息については含めないでください。

研究実施期間：平成30年 4 月 1 日から平成31年3月31日まで
(3) 年計画の (2) 年目

年度途中の開始課題は、承認決定通知の日付を記載してください。

倫理・利益相反委員会への申請：有 ・ 無
の有無及び管理状況
☒ 倫理・利益相反委員会の承認を受けた上で実施した。
☐ 該当案件が無かった。
☐ その他 ()

〔添付書類〕

- 平成 3 0 年度長寿医療研究開発費 事業実績報告書（所属機関用）（外部機関 研究者）
- 長寿医療研究開発費 平成 3 0 年度 研究報告書

外部機関所属の研究者がいない場合、
「1. 平成30年度長寿医療研究開発費
…」の全文と「2. 長寿医療研究開発費
平成30年度 研究報告書」の”2.”を削除
してください。

研究内容に倫理・利益相反委員会に申請すべき内容が含まれていて、
委員会の承認を受けて実施した場合には、「有」に○を付け、「倫理・利
益相反委員会の承認を受けた上で実施した。」に■とするか□に✓を入
力してください。

研究内容にそのような内容が含まれていなかった場合には、「無」に○を
付け、「該当案件が無かった。」に■とするか□に✓を入力してください。