

# 京都発革新的医療技術研究開発助成事業

令和2年度 募集要項

令和2年4月

京 都 市

## 《目 次》

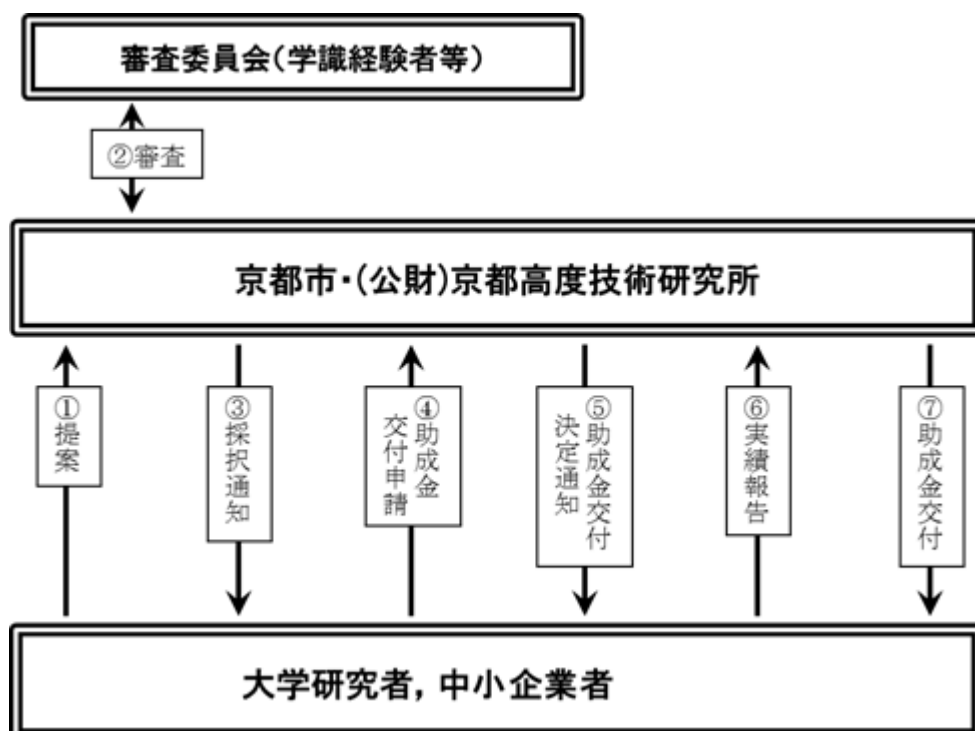
1	京都発革新的医療技術研究開発助成事業の目的	2
2	提案から助成金交付までの流れ	2
3	提案要領	2
	(1) 応募資格	
	(2) 対象事業	
	(3) 助成金額	
	(4) 募集期間	
	(5) 助成期間	
	(6) 採択決定	
	(7) 助成対象経費	
	(8) 研究開発費の支出方法	
4	審査	4
	(1) 選考方法	
	(2) 評価基準	
	(3) 実地審査	
	(4) 選考結果の通知	
	(5) 審査内容の非公開	
5	採択後の責務等	5
	(1) 取得財産の取扱い	
	(2) 研究成果及び経理の報告	
	(3) 調査への協力	
	(4) その他	
6	留意事項	5
	(1) 提案件数	
	(2) 個人情報等の取扱い	
	(3) 不合理な重複制限	
	(4) 法令遵守	
	(5) 不正行為に対する措置	
	(6) 権利保護への配慮	
7	提案書等の作成, 提出	6
	(1) 提案書の作成	
	(2) 提出書類	
	(3) 提出方法	
	(4) 提案書の受付締切	
8	採択後に提出していただく書類	7
9	問合せ・書類提出先	7
	(様式) 京都発革新的医療技術研究開発助成事業提案書	9
	提出書類チェックシート	18

## 1 京都発革新的医療技術研究開発助成事業の目的

本事業は、国民の健康寿命の延伸等を図るとともに、市内の医療産業振興を強力に推進する「ライフイノベーション創出支援事業」の一環として実施するものです。

市内の大学研究者及び中小企業者（以下「大学研究者」又は「中小企業者」という。）を対象に、新たな医薬品や医療機器の開発につながる革新的な医療技術に関する研究開発に助成を行い、新規事業展開の「きっかけ」を提供し、医療分野における、新技術・新産業の創出を図ることを目的としています。

## 2 提案から助成金交付までの流れ



## 3 提案要領

### (1) 応募資格

- ア 大学研究者（短大・専門学校を含む）。ただし、市外で研究している者は除きます。
- イ 市内に主たる研究開発拠点等を有する中小企業者で、京都市税を滞納していないこと及び京都市暴力団排除条例第2条第1項第4号に規定する暴力団員等及び暴力団密接関係者ではない者。

※「市内に主たる研究開発拠点等を有する」とは、当該拠点が京都市内に登記されていることが条件となります。

中小企業者の定義は、中小企業基本法第2条第1項各号のいずれかに該当する者をいいます。ただし、以下のいずれかの項目に該当する者は除きます。

- ①発行済株式の総数又は出資金額の1/2以上が同一の大企業の所有に属している者
- ②発行済株式の総数又は出資金額の2/3以上が複数の大企業の所有に属している者
- ③役員数の総数の1/2以上が大企業の役員又は職員を兼ねている者

(2) 対象事業

新たな医療機器・医用材料，医薬品・診断薬，健康・介護・リハビリ機器等の開発につながる革新的な医療技術に関する研究を対象とします。

なお，助成事業提案書の大分類，小分類記載欄については，**別紙1**を御参照ください。

(3) 助成金額

ア 助成金額

大学研究者：上限100万円（間接経費を含む場合は上限130万円）

中小企業者：上限100万円

イ 助成率

100%

※ 消費税等を含みます。

※ 助成金は，実績報告確認後の精算払いとなります。助成金支払いまでに立替が発生しますので，資金計画に十分に留意して申請してください。

※ 事業費の算出に当たっては，研究開発に係る必要な費用と経費計画について十分精査し，採択後に大きく変動することがないように，注意してください。

(4) 募集期間

2020年4月1日（水）から4月22日（水）午後5時まで（必着）

(5) 採択決定

2020年6月中旬（予定）

(6) 助成期間

助成金交付決定日（6月下旬予定）から2021年2月末日まで

(7) 助成対象経費，対象外経費

ア 助成対象経費

- ・ 設備，備品費（資産計上される物品）

**※設備，備品費は，助成金額（直接経費）の50%以下。**

- ・ 材料，消耗品費（資産計上されない物品等）
- ・ 労務費，謝金（研究補助アルバイト等）
- ・ 旅費，交通費（学会発表等の研究開発に直接かかわる国内出張旅費等。共同研究者を含む。）

**※海外出張は不可。**

- ・ その他費用（外注加工費等の上記の費目に分類されない費用）
- ・ 間接経費（大学の規程に基づく間接部門に納める費用）

※間接経費は，研究を実施するために直接的にかからない費用（管理部門に係る経費，研究部門等で共通的に発生する経費）であり，大学に対しては当該大学の規程に基づき直接経費の30%を上限とします。

※間接経費を不要とする大学研究者は「0」と記載してください。

イ 助成対象外経費

- ・ 2021年2月末日までに支払いを終えていない経費
- ・ 大学研究者及び共同研究者の人件費
- ・ 特許出願等に当たり，官公庁へ支払う出願料・手数料等

- ・ 大学研究者（共同研究者を含む）以外の者に関わる経費（旅費など）
- ・ 振込手数料，代引手数料
- ・ 建物等施設の建設・改築，不動産取得に関する経費
- ・ 研究開発期間中に発生した事故，災害の処理のための経費
- ・ 自社，子会社，共同研究者として申請書に記載した企業等からの調達経費
- ・ 主たる研究開発課題の解決方法そのものを外注又は委託する経費
- ・ 汎用性があり，目的外使用になり得るもの（パソコン，プリンター，記録媒体等）の購入費（ただし，研究開発内容に真に必要なものであり，相応の理由があるものについては補助対象とする。）
- ・ その他，当該研究開発の実施に関連のない経費

#### （8）研究助成金の支払方法

- ア 大学研究者については，大学へ助成金を支払います。大学の機関に経理等の管理を行っていただくことを原則としますので，採択後，速やかに大学研究者から助成金受領に係る大学等への「委任状」を，また，大学から「助成金の管理及び経理並びに助成金受領に関する承諾書」を提出していただきます。
- イ 中小企業者については，採択者に支払います。

## 4 審査

### （1）選考方法

提案課題は，審査委員会により以下の評価基準に基づき評価され，採択が決定されます。

### （2）評価基準

#### ア 研究開発計画の妥当性

目標を達成するための課題が明確に抽出されており，その解決方法やスケジュールなど，計画全体が適切であり，提案技術に関する調査が十分になされている。

#### イ 新規性及び優位性

研究開発に十分な新規性がある。当該分野の技術水準や技術トレンドと比較して，目的・目標に十分な優位性が認められる。

#### ウ 新規医療技術の創出（実用化計画の妥当性）

医療分野のニーズや市場動向の観点から，本事業実施期間終了後，十分に実用化が見込まれる計画である。

#### エ 波及効果（地域産業界への寄与及び将来性・有用性）

研究開発の成果が，地域経済の活性化に寄与することが期待でき，新たな社会的・経済的価値を創出するような社会的インパクトが期待できること。

### （3）実地審査

審査委員会が必要と認めた場合，提案者を訪問し，内容などの確認を実施します。

### （4）選考結果の通知

選考結果については，採択・不採択にかかわらず文書でお知らせします（6月下旬）。

### （5）審査内容の非公開

審査委員会は非公開で行われ，審査内容，経過等の問合せには応じられません。

## 5 採択後の責務等

### (1) 取得財産の取扱い

本助成事業により取得した設備等の所有権は、助成先に帰属するものとします。取得財産等については、事業完了後も適切に管理し、効果的な運用を図ってください。

### (2) 研究成果及び経理の報告

本事業終了後、採択者は事業の完了日若しくは事業の廃止承認日から30日を経過した日、又は2月末日のいずれか早い日までに助成事業実績報告書を作成のうえ提出してください。報告書の記載内容については、電話や電子メール等で照会することがあります。

当該研究開発により成果が得られた場合は、その旨を御報告ください（成果は、ホームページ等を用いて公開することがあります）。

関係書類等の保存期間は、助成事業が完了した日の属する会計年度の終了後5年間です。また、京都市の各種監査の対象となった場合には、御対応をお願いします。

### (3) 調査への協力

研究開発中に必要に応じて進捗状況等の調査を行います。また、研究開発終了後に実施する追跡調査（フォローアップ）等を行います。

### (4) その他

採択者同士が情報交換できる場「交流サロン」を開催します（1月下旬予定）。採択者は必ず参加いただきます。

## 6 留意事項

### (1) 提案件数

1研究者又は1企業につき1件までとします（複数提案不可）。

### (2) 個人情報等の取扱い

提案者の個人情報については、厳重に管理、保護のうえ、京都市ライフイノベーション創出支援センターの業務範囲において、京都市及び公益財団法人京都高度技術研究所が取り扱うこととします。

なお、採択されたテーマについては、テーマ名、企業名、大学名、大学研究者名、助成予算額を広報発表、京都市のホームページへの掲載などにより公開します。また、情報公開の開示請求があった場合は、その他の情報も公開することがありますので、権利保護等について事前に対応をしてください。

### (3) 不合理な重複制限

同一の研究開発に対して、既に他の競争的資金制度から資金を受けている場合は、提案できません。また、他の競争的資金制度等に採択された場合は、速やかに本助成制度の事務担当者に報告してください

なお、本助成事業への提案段階において、他の競争的資金制度等への提案を制限するものではありません。

### (4) 法令遵守

採択された提案の研究開発（以下「採択事業」という。）に際しては、生命倫理及び安全の確保、又は実験動物の取り扱いに関し、各府省が定める法令・省令・倫理指針等を遵守

してください。大学研究者が所属する機関の長等の承認・届出・確認等が必要な研究開発については、必ず所定の手続を行ってください。

#### (5) 不正行為に対する措置

採択事業に不正行為（ねつ造，改ざん，盗用等）又は関係法令等の違反が認められた場合には、採択を取り消すとともに、助成金の全部又は一部の返還を求めます。また、不正行為者に対して、一定期間、本事業への提案を制限します。

#### (6) 権利保護への配慮

研究開発を進めるに当たり、他者への権利侵害が起こらないことを確認するとともに、他者の知的所有権を使用する場合、相手方の同意・協力を得られるように使用権の実施許諾契約書を締結するなど、事前に対応をしてください。

### 7 提案書等の作成，提出

#### (1) 提案書の作成

ア 提案書は、本募集要項の様式（指定）を使用してください。

様式は、応募資格に応じたもの（大学研究者用，中小企業者用）を以下のホームページからダウンロードしてください。

[https://www.astem.or.jp/lifeinov/grant\\_project/project01-2020](https://www.astem.or.jp/lifeinov/grant_project/project01-2020)

イ 提案書は、A4版、原本1部（片面印刷。カラー可）及び写し3部（両面，モノクロ印刷）の合計4部を、左上をクリップ留めにしてください。

#### (2) 提出書類

ア 提出書類チェックシート 1部

イ 京都発革新的医療技術研究開発助成事業提案書 4部（原本1部，写し3部）

ウ 提案書の電子データが入力されたCD-R 1枚

※CD-Rへの保存データは、以下①②の2種類です。

①提案書【ワード書式】

②提案書データ入力シート【エクセル書式】

エ 代表論文及び代表特許がある場合は、論文及び出願書類の写し 2部

オ 提案者が中小企業の場合

①直近1期分の決算書（貸借対照表，損益計算書）の写し1部又は直近1期分の確定申告書の写し1部

※創業1年未満の場合は、確定申告書の写し1期分又は税務署への事業開始届の写し等1部を添付してください。

②商業・法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）（原本）1部

③直近1期分の法人市民税，固定資産税・都市計画税（土地・家屋）の納税証明書（原本）各1部

※創業1年未満等の理由により法人市民税の納税証明書が発行されない場合や，固定資産を保有していないため，固定資産税・都市計画税の納税証明書が発行されない場合は，本要項末尾の「法人市民税の納税証明書無添付理由書」，「固定資産税・都市計画税の納税証明書無添付理由書」を提出してください。

### (3) 提出方法

原則として「配達証明（郵便）」又は「簡易書留」，「宅配便」にて送付してください。

※ 提出された書類は返却しません。

※ 受付通知については，後日メールにて御連絡します。

### (4) 提案書の受付締切

2020年4月22日（水）午後5時必着

## 8 採択後に提出していただく書類

ア 助成金交付申請書 2部（原本1部，写し1部）

イ 助成金の管理及び経理並びに受領に係る承諾書 1部（大学研究者のみ）

ウ 助成金の受領に係る委任状 1部（大学研究者のみ）

※様式・提出方法等の詳細は，別途，採択者にお知らせします。

## 9 問合せ・書類提出先

京都市ライフイノベーション創出支援センター

〒606-8507

京都市左京区聖護院川原町5-4

京都大学医学部附属病院先端医療機器開発・  
臨床研究センター 507号室

TEL：950-0880

E-mail：[ikouyaku@astem.or.jp](mailto:ikouyaku@astem.or.jp)

※持参の場合は要事前電話連絡

※受付時間

月曜日から金曜日まで（祝日を除く。）

午前：午前9時から正午まで  
午後：午後1時から午後5時まで

京都市ライフイノベーション創出支援センター





## 大分類・小分類について

助成事業提案書の大分類，小分類記載欄について，以下から選択して御記入ください。

大分類（1つ選んでください）	
A	次世代医療分野（医療機器・医用材料，医薬品・診断薬，体外診断薬・機器（IVD））
A'	Aのうち再生医療に関連するもの
B	健康・介護・リハビリ分野
C	その他

※薬機法の規制対象の医療機器プログラム（注1），分子プローブ，ケミカルプローブは「A」に含まれます。

※薬機法の規制対象外のヘルスソフトウェアなどは「B」に含まれます。

※A，Bいずれの区分にも該当しない，または判然としない場合は「C」とします。

小分類（最も関連の深いものを1～2つ選んでください）	
1 眼	12 再生医療・臓器移植
2 脳，神経	13 免疫・アレルギー
3 耳鼻咽喉	14 感染症
4 歯・口腔	15 創薬
5 呼吸器	16 医療機器開発（アプリを含む）
6 循環器，血液	17 健康・医療データ
7 消化器	18 バイオマーカー
8 泌尿器	19 生活習慣病
9 産科・婦人科	20 希少疾患，癌治療
10 皮膚	21 看護・介護・リハビリ・ヘルスケア
11 骨格系・筋肉	22 その他

（注1）医療機器プログラムとは，汎用コンピュータや携帯端末等にインストールされた有体物の状態で，「人の疾病の診断，治療もしくは予防に使用されること」，または「人の身体の構造もしくは機能に影響を及ぼすこと」が目的とされるプログラムを言います。

(様式)

記入例

年 月 日

(あて先)

京 都 市 長

所在地 〒

名 称 (企業名又は大学名等)

〇〇大学大学院〇〇研究科

代表者 (職・氏名)

教授 京都 太郎

印

京都発革新的医療技術研究開発助成事業提案書

ゴム印不可

京都発革新的医療技術研究開発助成事業について必要書類を添えて、以下のとおり提案します。

テーマ：皮膚〇〇に関する新規医用材料の開発

大分類：A 小分類：10, 16 ※募集要項 別紙1 参照

1 申請者の概要 (枠内に収まるように御記入ください)

(1) 大学研究者の場合

(フリガナ)		
研究責任者名		
生 年 月 日		年 月 日
所 属		〇〇大学大学院〇〇研究科
役 職		教授
連 絡 先	住 所	〒
	電 話 番 号	— —
	F A X	— —
	E - m a i l	
U R L		
共 同 研 究 者		(共同研究者がある場合は記載してください。 ※他研究室又は企業と共同研究する場合に記載してください。 ※本欄記載の共同研究者が要した旅費は助成対象となります。
経 歴		(研究実績等を記入してください。)

(2) 中小企業者の場合

(フリガナ) 企 業 名		〇〇株式会社		
(フリガナ) 代 表 者 名		代表取締役 〇〇 〇〇		
住 所		〒		
業 種				
資 本 金		千円	従業員数	名
売 上 高		千円【前年度】 千円【前々年度】	経常利益	千円【前年度】 千円【前々年度】
連 絡 先	(フリガナ) 研究責任者名			
	住 所	〒		
	電 話 番 号	—	—	
	F A X	—	—	
	E - m a i l			
	U R L			
共 同 研 究 者 名		(共同研究者がある場合は記載してください。 ※他社と共同研究する場合に記載してください。 ※本欄記載の共同研究者が要した旅費は助成対象となります。		
会 社 沿 革 (創業・創立等)				

以下の書類各1部を添付すること

(1) 直近1期分の決算書(貸借対照表, 損益計算書)の写し又は直近1期分の確定申告書の写し

※創業1年未満の場合は, 確定申告書の写し1期分又は税務署への事業開始届の写し等

(2) 商業・法人登記簿謄本(現在事項全部証明書)(原本)

(3) 直近1期分の法人市民税, 固定資産税・都市計画税(土地・家屋)の納税証明書(原本)

※創業1年未満等の理由により法人市民税の納税証明書が発行されない場合や, 固定資産を保有していないため, 固定資産税・都市計画税の納税証明書が発行されない場合は, 本要項末尾の「法人市民税の納税証明書無添付理由書」, 「固定資産税・都市計画税の納税証明書無添付理由書」に記名, 押印のうえ提出してください。

2 研究開発費の内訳(社内規定, 学内規定に準じて御記入ください)

費目	内訳	金額(千円)
設備・備品費 (直接経費の 50%以下)	〇〇分析装置 (例:資産計上される物品)	400
材料・消耗品費	〇〇用試薬, 〇〇用カラム (例:資産計上されない物品)	300
労務費	研究助成アルバイト	100
旅費・交通費	学会発表(※国外は対象外とします)	50
その他費用	学会参加費(学内規程によっては旅費扱い) 外注加工費	150
間接経費	<u>内訳の記入不要</u> (間接経費=直接経費×0.3を上限)	300 ※ <u>大学研究者のみ記載</u>
合計		1,300

3 応募テーマに関する申請者の実績(枠内に収まるように御記入ください)

論文発表の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(「有」の場合, 代表的な論文の写し2部を添付してください。この欄には, 題名, 全著者名, 掲載雑誌名, 巻, 年, ページを記載してください。)
特許出願の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(「有」の場合, 代表的な特許の写し2部を添付してください。この欄には, 出願又は公開番号, 名称, 発明者名, 出願人名を記載してください。)

#### 4 応募テーマの概要

(1) 応募テーマの概要を300文字以内で要約し、御記入ください。

(背景・現状, 助成事業における目標などを簡潔に記載)

300文字以内厳守

(2) 応募テーマの研究開発計画を300文字以内で要約し、御記入ください。

(研究開発計画を研究の流れが分かるように記載)

300文字以内厳守

## 5 応募テーマの詳細


### (1) 研究開発計画

(今回の助成期間内における研究開発内容, スケジュール, 想定される問題点について, 具体的に記載。図の貼り付け可。)

「5 応募テーマの詳細」(1)～(4)は,  
合計4ページ以内に収まる範囲で記載してください。

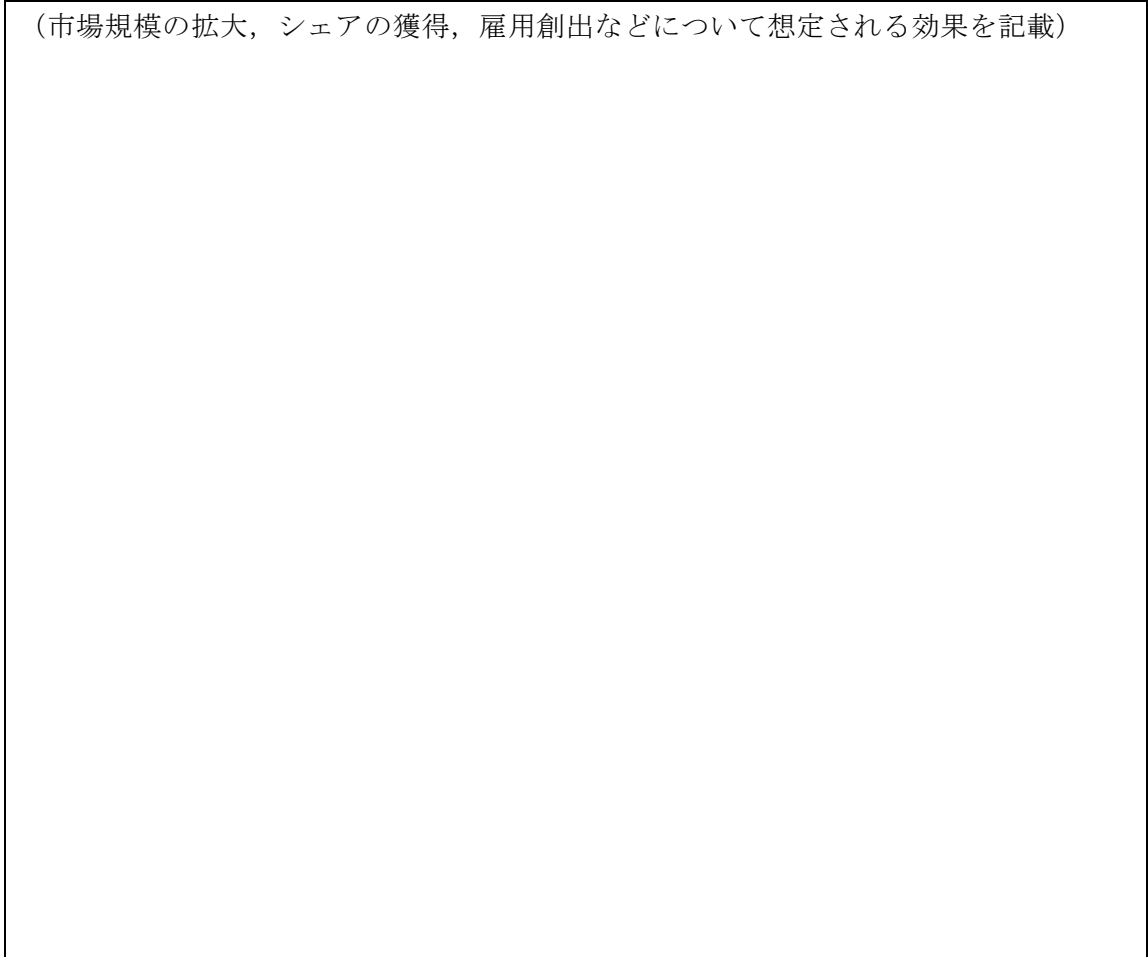
### (2) 新規性及び優位性

(3) 研究開発終了後の実用化に向けた計画



(4) 波及効果

(市場規模の拡大, シェアの獲得, 雇用創出などについて想定される効果を記載)



6 過去の当助成事業への応募実績

応募の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(応募「有」の場合、応募年度、テーマを記載)
採択の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	



エクセル形式にてCD-Rに入力し提出してください。  
(プリントアウトしたものは提出不要です。)

## 京都発革新的医療技術研究開発助成事業 データ入力シート

### 【記入上の注意点】

※提案書の内容との整合性を確認してください。

※英数字は半角で，その他は全角で入力してください。

※本票はデータ入力用ですので，セルの分割や結合，行/列の挿入，削除は不可です。

※本票の用途はデータ処理ですので，見た目上，入力欄に文字列がすべて表示されている必要はありません。

項目	入力欄	記載例
受付番号	(入力不要)	
受理日	(入力不要)	
事務局入力欄	(入力不要)	
応募テーマ		皮膚〇〇に関する新規医用材料の開発
大分類 (区分番号 / 区分名)		A/ 次世代医療分野 (体外診断薬・機器 (IVD))
小分類 1 (区分番号/区分名)		10 / 皮膚
小分類 2 (区分番号/区分名)		16 / 医療機器開発 (アプリを含む)
提案者 氏名 (大学：研究責任者，企業： 代表者名)		京都 太郎
所属 1		大学：●●大学 企業：〇〇株式会社
所属 2 (大学：学部専攻，企 業：業種)		大学：大学院医学研究科●●専攻 企業：機械製造業
役職名		大学：教授 企業：代表取締役
郵便番号		600-8813
住所		京都市下京区中堂寺南町 134
電話番号		075-315-3625
E-mail		ikyoyu@astem.or.jp
共同研究者 (所属・役職・氏 名)		××大学大学院医学研究科 教授 ● ●■ 株式会社△△ 開発部 〇〇□□
論文発表の有無	選択してください	○
特許申請の有無	選択してください	×

申請金額（単位：千円）		1,300
提案書 項目4 応募の概要 (1) 応募テーマの要約(300文字以内)		
提案書 項目4 応募の概要 (2) 応募テーマの研究開発計画の要約(300文字以内)		

# 提出書類チェックシート

**CHECK!** 提出漏れがないか、また指定枚数内で記載されているかどうかをチェックして同封してください。

※「CD-R」には、提案者名、応募テーマ名を直接記載、又は記載したラベルを貼付してください。

テーマ：

	チェック欄	提出書類	
提案書等	<input type="checkbox"/>	京都発革新的医療技術研究開発助成事業 提案書 4部（原本1部、写し3部）  <字数制限>提案書の項目4は、(1)(2)とも <b>300文字以内を厳守</b> してください。 <枚数制限>提案書の項目5は、 <b>4ページ以内</b> に収まる範囲で記載してください。	
補足資料	<input type="checkbox"/>	代表論文の写し 2部（ある場合のみ）	
	<input type="checkbox"/>	代表特許出願書類の写し 2部（ある場合のみ）	
	中小企業者のみ	<input type="checkbox"/>	直近1期分の決算書（貸借対照表、損益計算書）の写し1部又は直近1期分の確定申告書の写し1部 ※創業1年未満の場合は、確定申告書の写し1期分又は税務署への事業開始届の写し等1部を添付してください。
		<input type="checkbox"/>	商業・法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）（原本）1部
事務書類	<input type="checkbox"/>	提案書の電子データを入力した CD-R 1枚 ※CD-Rへの保存データは、以下①②の2種類です。 ①ワード書式の提案書（ワードに図を貼り付け可） ②エクセル書式のデータ入力シート ※上記①②ともに、ファイル名を申請者名に変更してください。 （例 ○○大学（提案者名）□□△△，（株）○□△）	
	<input type="checkbox"/>	本チェックシート 1部	

(あて先) 京都市長

所在地

名称 (法人名)

代表者 (職・氏名)

印

### 法人市民税の納税証明書無添付理由書

当法人は、下記のとおり創業後間もないため、法人市民税の納税証明書が発行されませんので、同証明書は添付していません。

記

創業 : 年 月 日

決算月 : 月

令和 年 月 日

(あて先) 京都市長

所在地

名称 (法人名)

代表者 (職・氏名)

印

**固定資産税・都市計画税（土地・家屋）の納税証明書無添付理由書**

当法人におきましては、法人として京都市内に固定資産を所有していないため、固定資産税・都市計画税（土地・家屋）の納税証明書は添付しておりません。