

共同研究契約チェックシート

年 月 日

自治医科大学 学長 殿

研究責任者 所属・職名：

氏名： 印

共同研究契約の締結にあたり、他外部機関との研究契約の関連性等について以下のとおり確認しました。

1 他外部機関との研究契約のチェックシート(No.1から順に進んでください)

No.	チェック項目	チェック欄
1	本共同研究契約の締結以外に他外部機関との研究契約（以下「他研究契約」という。）の締結をしている。	<input type="checkbox"/> はい → NO.2へ <input type="checkbox"/> いいえ → 判定結果Bへ(質問終了)
2	他研究契約のうち、本共同研究契約の研究テーマと類似するものがある。	<input type="checkbox"/> はい → NO.3へ <input type="checkbox"/> いいえ → 判定結果Bへ(質問終了)
3	No.2の類似する他研究契約のうち、成果物(共有成果物を含む)が他外部機関へ帰属するものがある。	<input type="checkbox"/> はい → NO.4へ <input type="checkbox"/> いいえ → 判定結果Bへ(質問終了)
4	No.3の成果物が他外部機関へ帰属する他研究契約(既に終了したものを含む)のうち、当該成果物を、本共同研究契約の研究に用いる。	<input type="checkbox"/> はい → NO.5へ <input type="checkbox"/> いいえ → 判定結果Bへ(質問終了)
5	No.4の当該他外部機関に対して、本共同研究契約の締結及び成果物の使用について承諾が得られていない。	<input type="checkbox"/> はい → 判定結果Aへ <input type="checkbox"/> いいえ → 判定結果Bへ



分類	判定結果	チェック欄	研究者記載事項	
			上記チェックシートのNo.5で「はい」に該当した他研究契約の内容をご記載ください(適宜追加可)。	指摘事項と対応
A	権利関係の重複性に注意が必要	<input type="checkbox"/>	①企業名： 課題名： ②企業名： 課題名：	※相手方企業に対して承諾を得てください。 <input type="checkbox"/> 上記に対応しました。
B	権利関係の重複性はない	<input type="checkbox"/>		

2 本共同研究契約書の内容確認のお願い

No.	確認項目	チェック欄	「有」の場合の記載内容
※本共同研究契約書の記載内容をご確認ください。			
1	研究成果の公表に関する相手方への確認の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
2	秘密情報の守秘義務の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
3	実績報告書の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	

【研究責任者へのお願い】

- ※1 本チェックシートを大学事務部研究支援課までご提出ください。
- ※2 契約締結後は、契約書の写しと併せて、本チェックシートの写しを保管してください。
- ※3 上記記載内容に変更が生じた場合は、その都度再提出ください。

