

別表第1(第2条、第6条、第10条関係)

設備名称	利用単位	利用時間	利用料単価				
			第4条第1号に掲げる者	第4条第2号に掲げる者	第4条第3号に掲げる者	第4条第4号に掲げる者	
米国10x Genomics社製 Chromium Controller	1サンプルあたり	午前9時から 午後5時まで	11,200円	15,100円	15,900円	31,700円	
米国10x Genomics社製 Chromium X ハイスループットシステム	1サンプルあたり	午前9時から 午後5時まで	12,000円	17,100円	17,700円	28,900円	
Bio-Rad社製 QX200 Droplet Digital PCRシステム	1サンプルあたり	午前9時から 午後5時まで	900円	920円	920円	1,300円	
Takara Bio USA社製 SMARTer ICELL8 cx Single-Cell System	1日あたり	午前9時から 午後5時まで	16,900円	17,000円	33,100円	57,300円	
英国オックスフォード・ナノポアテクノロジー社製 PromethION24	1スロット/1日あたり	午前9時から 午後5時まで	3,600円	6,700円	7,600円	24,600円	
イルミナ社製 NextSeq 550システム	1時間あたり	午前9時から 午後5時まで	2,000円	3,100円	3,400円	8,300円	
イルミナ社製 NovaSeq 6000システム	1時間あたり	午前9時から 午後5時まで	4,200円	7,600円	8,500円	24,500円	
イルミナ社製 iSeq 100システム	1回あたり	午前9時から 午後5時まで	8,100円	12,300円	12,900円	25,900円	
米国ベックマン・コールター社製 Biomek i7 Hybrid(MC+Spn-8)	1時間あたり	午前9時から 午後5時まで	3,000円	5,700円	6,200円	14,800円	
カールツァイス社製 超解像高速レーザ顕微鏡 LSM980 Airyscan2	1時間あたり	午前9時から 午後5時まで	1,500円	2,800円	3,100円	9,200円	
ベクトン・ディッキンソン社製 FACS Aria Fusionセルソーター	1時間あたり	午前9時から 午後5時まで	2,600円	4,700円	5,200円	13,900円	
	事前講習1回あたり	午前9時から 午後5時まで	60,720円	60,720円	60,720円	60,720円	
ASHBi サーバー	ストレージ 10TB/1月 あたり	20TBまで	24時間	7,100円	17,700円		
		20TB超過 40TBまで	24時間	9,200円	17,700円		
		40TB超過分	24時間	11,300円	17,700円		

1. 上記表中の利用料単価は、利用単位あたりに係る金額(消費税相当額を含む。)であり、これに利用単位数を乗じた金額を利用料とする。ただし、「ASHBiサーバー」の設備の利用料は、区分ごとの利用料単価に利用単位数を乗じて得た額の合計額とする。

2. 「英国オックスフォード・ナノポアテクノロジー社製 PromethION24」の設備の利用により消費したフローセルについては、上記により算出した料金に加えて実費請求するものとする。

別表第2(第2条、第6条、第9条、第10条関係)

設備名称	委託内容		利用単位	委託料単価			
				第4条第1号に掲げる者	第4条第2号に掲げる者	第4条第3号に掲げる者	第4条第4号に掲げる者
イルミナ社製 NextSeq 550システム	DNAシーケンス解析	Mid Output Kit v2.5 (150 Cycles)	1回あたり	197,700円	217,200円	221,600円	294,700円
		Mid Output Kit v2.5 (300 Cycles)		314,700円	346,700円	353,900円	480,700円
		High Output Kit v2.5 (75 Cycles)		247,800円	262,800円	266,100円	319,800円
		High Output Kit v2.5 (150 Cycles)		458,000円	480,900円	486,100円	573,800円
		High Output Kit v2.5 (300 Cycles)		727,300円	765,300円	773,300円	914,700円
イルミナ社製 NovaSeq 6000システム	DNAシーケンス解析	RNA-seqライブラリーの作製とNGS解析	1サンプルあたり	23,900円	27,600円	28,700円	39,800円
		SP Reagent Kit v1.5 (100 Cycles)	1回あたり	358,300円	405,100円	416,600円	624,700円
		SP Reagent Kit v1.5 (200 Cycles)		488,700円	558,500円	575,000円	879,100円
		SP Reagent Kit v1.5 (300 Cycles)		617,000円	709,100円	730,600円	1,130,800円
		SP Reagent Kit v1.5 (500 Cycles)		885,800円	1,022,200円	1,054,700円	1,663,000円
		S1 Reagent Kit v1.5 (100 Cycles)		597,500円	646,800円	658,300円	866,400円
		S1 Reagent Kit v1.5 (200 Cycles)		811,100円	882,700円	899,200円	1,203,400円
		S1 Reagent Kit v1.5 (300 Cycles)		976,600円	1,068,700円	1,090,300円	1,490,500円
		S2 Reagent Kit v1.5 (100 Cycles)		1,316,500円	1,377,900円	1,391,900円	1,648,000円
		S2 Reagent Kit v1.5 (200 Cycles)		1,653,700円	1,745,700円	1,767,300円	2,167,500円
		S2 Reagent Kit v1.5 (300 Cycles)		1,802,200円	1,934,200円	1,965,100円	2,541,300円
		S4 Reagent Kit v1.5 (35 Cycles)		1,864,700円	1,919,300円	1,931,600円	2,155,700円
		S4 Reagent Kit v1.5 (200 Cycles)		2,371,700円	2,503,700円	2,534,500円	3,110,800円
		S4 Reagent Kit v1.5 (300 Cycles)		2,657,600円	2,816,800円	2,854,400円	3,558,700円
		S4 Reagent Kit v1.5 (300 Cycles) 1lane		696,900円	741,300円	751,100円	927,200円
イルミナ社製 iSeq100システム iSeq 100	DNAシーケンス解析	i1 Reagent v2 (300 Cycles)		1回あたり	100,200円	105,200円	106,400円

上記表中の委託料単価は、利用単位あたりに係る金額(消費税相当額を含む。)であり、これに利用単位数を乗じた金額を委託料とする。

様式1（第7条関係）

共同利用申請書

○年○月○日

京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コア長 殿

京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアが供する共同利用について、下記のとおり申請しますので、承認願います。なお、利用に際しては、京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コア共同利用等内規を遵守します。

所属機関 又は組織等	名称			
	住所			
利用申請者		職名		
電話番号		メールアドレス		
緊急連絡先	職場		自宅	
利用設備名				
利用期間	○年○月○日○時		～	○年○月○日○時 計○時間
利用目的				
利用料請求先 *利用申請者と異なる場合のみ記載	住所・機関(部署) 名・職名・氏名			
	電話番号		メールアドレス	
予算区分 *学内者のみ記載	<input type="checkbox"/> 大学運営費 (<input type="checkbox"/> M実現加速化経費 <input type="checkbox"/> 特殊要因経費 <input type="checkbox"/> その他)			
	<input type="checkbox"/> 寄附金 <input type="checkbox"/> 預り科研費等 <input type="checkbox"/> 受託研究等 <input type="checkbox"/> 機関経理補助金 <input type="checkbox"/> 間接経費			
	PJコード【 <input type="text"/> 】			
事前講習 *初回時のみ記載	受講希望日時	○○年○○月○○日○○時～		(所要時間：●時間)
	受講済の場合は受講年月日			
利用申請者 以外の利用者	所属部署・職名	職名	氏名	連絡先

利用申請にあたっての注意事項

1. 本申請書は、京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアへ提出してください。
2. 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアへ連絡してください。
3. 利用料の請求にあたっては、同一機関又は組織等から複数の申請があり、利用料請求先が同一の場合には、一括して利用料請求先宛てに請求する場合がありますので、ご了承ください。

解析等委託申請書

○年○月○日

京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コア長 殿

京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアが実施する解析等について、下記のとおり申請します。なお、申請が承認された場合には、京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コア共同利用等内規を遵守します。

所属機関 又は組織等	名称			
	住所			
申請者		職名		
電話番号		メールアドレス		
委託内容	□□□装置	□○○解析 □△△解析 □☆☆解析 □××解析		
		特記事項		
		委託数	○○回	
	△△△機	□▽▽解析 □◇◇解析		
		特記事項		
		委託数	○○回	
解析試料	残余の解析試料の返還	□希望する □希望しない		
研究目的	□日本国内での実施にあたり必要な承認を受けた研究を目的とする (チェックが無い場合は申請できません。)			
委託料請求先 *申請者と異なる 場合のみ記載	住所・機関(部署)			
	名・職名・氏名			
	電話番号		メールアドレス	
予算区分 *学内者のみ記載	□大学運営費 (□M実現加速化経費 □特殊要因経費 □その他)			
	□寄附金 □預り科研費等 □受託研究等 □機関経理補助金 □間接経費			
	PJコード【 】			
	□その他【 】			

委託申請にあたっての注意事項

1. 本申請書は、京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアへ提出してください。
2. 申請内容に変更が生じた場合は、速やかに京都大学高等研究院ヒト生物学高等研究拠点単一細胞ゲノム情報解析コアへ連絡してください。
3. 委託料の請求にあたっては、同一機関又は組織等から複数の申請があり、委託料請求先が同一の場合には、一括して委託料請求先宛てに請求する場合がありますので、ご了承ください。