日本看護医療学会　研究助成金交付申請書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
|  |
| 該当する課題の分類番号を選択して○をつけてください。 |
| （1）看護学 | （2）医学 | （3）リハビリテーション学 | （4）栄養学 |
| （5）社会福祉学 | （6）保健学 | （7）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

Ⅰ．研究組織

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふ　り　が　な氏　　名 | 年齢 | 所属機関 | 職業・職位 | 会員番号 |
| 代表者 |  |  |  |  |  |
| 分担者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ⅱ．当該研究に関する他の助成機関への申請状況

※研究代表者が同一または類似の研究内容について、他から助成等をすでに受けている場合「採択済み」、申請を予定している場合は「申請予定」または「申請中」と記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の名称 | 研究課題 | 金額（千円） | 研究期間 | 申請状況 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※他からすでに助成金を受けている場合、当助成に申請する理由を記述してください。

理由：

Ⅲ．研究計画

※研究目的、研究方法、看護・医療・福祉との関連から期待される成果、その他（強調したい点など）の順に記述してください。

文字の大きさは10.5ポイント、様式1-2.は図表を含めてA4用紙3頁以内で記述してください。

|  |
| --- |
| 【背景】 |
| 【目的】 |
| 【意義】 |
| 【方法】対象とその慨数デザインデータ収集方法分析方法 |
| 【倫理的配慮】 |

Ⅳ．研究費の内訳

※合計金額が最大助成額（20万円）以内となるように記述してください。

研究の目的・方法と、整合性がとれるように計上してください。

算出根拠について具体的に記述してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 金額（千円） | 内訳 |
| 消耗品費 |  |  |
| 謝金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| その他（図書・通信費など） |  |  |
| 合計 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（代表者）所属住所連絡先(Tel, E-mail) | 〒 |
| 申請者（代表者）氏名※ | 印 |

※直筆で署名し押印のこと