

## 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】

対象とその概数

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