
公益財団法人 武田科学振興財団
「2019年度 医学系研究継続助成」募集要領

武田科学振興財団は、下記の通り「2019年度 医学系研究継続助成」の募集を行います。

記

1. 研究課題

2016年度および2017年度医学系研究助成（がん領域、精神・神経・脳領域、感染領域、基礎、臨床）の助成対象研究課題

2. 応募資格

2016年度医学系研究助成の被助成者で2018年度未応募者
2017年度医学系研究助成の被助成者

3. 応募にあたっての留意事項

- (1) 医学系研究継続助成への応募は1回限りです。
- (2) 当財団では複数の助成プログラムを実施しています。応募にあたっては、全ての助成プログラムを通して、同一年度1研究者1件です。
- (3) 所属部門（教室、グループ等を含む）の長からの推薦を受けられる方に限ります。
- (4) 採択された助成金の納付に際して、間接経費免除依頼に関する文書は発行しません。また、助成金申込書等に間接経費免除依頼に関する記載はしません。
- (5) 助成金を受け取った研究者には、研究結果報告書（発表論文）、収支報告書を提出していただきます。詳細は採択通知時に連絡します。
- (6) 応募内容は秘密を厳守し本選考以外には使用しません。なお、提出された応募書類は返却しません。また、助成対象者に関する情報（氏名、所属、研究題目、金額）は公開しますのでご了承ください。

4. 金額および件数

1件300万円　30件程度

- ① がん領域（①-1：基礎、①-2：臨床）　② 精神・神経・脳領域　③ 感染領域
④ 基礎　⑤ 臨床

*①～⑤の採択件数は各応募数の比率配分で決定します。

5. 応募方法

応募締切：2019年3月15日（金）

応募は財団ウェブサイトから電子申請にて受付けます。

応募に際して、「医学系研究継続助成申込の留意事項」および「FAQ」を参照のうえ、必要事項に誤記、添付忘れのないようにしてください。

6. 選考方法

当財団に設置する選考委員会にて選考します。

選考結果は、2019年8月下旬までに事務局から各応募者に通知します。

7. 贈呈方法

助成金は所属される機関の所定方法に従い贈呈します。

8. 本件に関するお問い合わせ先

研究助成事務局へお電話、もしくは財団ウェブサイト（お問い合わせ）からお問い合わせをお願いします。

公益財団法人 武田科学振興財団 研究助成事務局

TEL 06-6233-6103

以 上