公益財団法人医療科学研究所

研究計画書記入について

1.　各項目に必要事項を記入してください。

2.　英数字を入力する際は、半角文字を使用してください。

3.　「5. 推薦者」では、推薦者本人が「氏名」を自筆記入、押印をお願いします。

4.　採否の通知は「12. 採否通知送付宛先」に記入・印刷されたものをそのまま使用します。候補者及び推薦者の連絡先を記入してください。1行目に郵便番号、2行目に住所、3行目に所属機関、4行目に役職、5行目に氏名を記入してください。

5.　必要事項を記入した研究計画書を印刷し、2枚目～6枚目を2020年6月30日（火）まで（当日消印有効）に事務局宛にご郵送ください。また、記入済み研究計画書のファイルをメールにてお送りください。その際、「5. 推薦者」欄は、未記入で構いません。

〒107-0052

東京都港区赤坂3-2-12赤坂ノアビル5F

公益財団法人医療科学研究所　事務局

電話　03-5563-1791

メール　jimukyoku@iken.org

※事務局使用欄

2020年度（第30回）研究助成

研究計画書

提出日：2020年 月 日

**1.　研究テーマ**

※推薦者が非日本語話者の場合は以下に英語の研究テーマを記入してください

（Title of Application: ）

※該当するものに○を記入してください

応募分類　(1) 医療及び医薬品に関する経済学的調査・研究　　　（　）

　　　　　(2) 医薬品等研究開発・生産・流通に関する調査・研究（　）

　　　　　(3) 医療とその関連諸領域の学際的調査・研究　　　　（　）※

※(3)を選択した場合は該当する研究領域を記入→（　　　　　　　　　　　　　）

**2.　主たる研究者** 学位：

ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ

氏　　名： 年齢（　　歳）(2020年4月1日現在)

所属機関（役職）：

連 絡 先：勤務先・在学先（　）　自宅（　）※該当するものに○を記入してください

住所（〒 - ）

電話（ ） -

e-mail： @

**3.　共同研究者**

ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ

氏　　名：

所属機関（役職）：

ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ

氏　　名：

所属機関（役職）：

**4.　応募研究全体に要する費用** 円

**5.　推薦者**※「氏名」は推薦者本人が自筆で記入してください。

※共同研究者が推薦者になることはできません。

所属機関：

役　　職： 氏　　名： ㊞

連 絡 先：〒

電話（ ） -

|  |  |
| --- | --- |
| 研究所受付 | 2020年　　月　　日 |

※事務局使用欄

**6.　研究計画の概要（①研究目的、②研究方法（スケジュールを含む）、③既存研究の現状、④当該研究のその領域での意義、⑤期待される成果）**

|  |
| --- |
|  |

※データベースを利用する研究の場合、その利用可能性について明記してください。

※「6.研究計画の概要」は１ページ以内に記してください

※事務局使用欄

**7.　本研究における個人情報の取扱い等、倫理的配慮**

※「ある」場合は、倫理審査の状況も含め記入してください、「ない」場合は、不要な理由を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**8.　助成金の使途の内訳**

※旅費は全申請額の60％以内とします。

※以下は助成の対象となりません。

・主たる研究者あるいは共同研究者への謝金、・大学や各種学校の学費

※当研究助成への申請が研究全体の一部である場合、残りの研究費の金額とその調達方法について記してください。

※100万円の申請については、データベースを使用した研究や大規模なフィールド研究など、その使途の妥当性を明示する内訳を記載して下さい。

|  |
| --- |
|  |

**9.　本研究に関する他の助成機関への申請の有無**

ない（　）　　ある（　）※いずれかに○

助成機関の名称：

助成金の名称：

採否結果予定日：

※事務局使用欄

**10.　主たる研究者の略歴（過去の研究費補助の実績も記すこと）**※西暦でご記入ください

|  |
| --- |
| 年 月：  年 月：  年 月：  年 月： |

**11.　主たる研究者の過去5カ年間研究業績（応募テーマについて今まで行ってきた研究がある場合は必ず記載した上で、※を施してください）**※西暦でご記入ください

|  |
| --- |
| 年 月：  年 月：  年 月：  年 月： |

※事務局使用欄

**12.　採否通知送付宛先**

推薦者宛先

〒 -

(住所)

（所属機関名）

（役職）

（氏名）殿

     　殿

候補者宛先

〒 -

(住所)

（所属機関名）

（役職）

（氏名）殿

※記入後、赤字部分（「（住所）」、「（所属機関名）」、「（役職）」、「（氏名）」）は削除してください。

なお、赤字項目以外の加筆・変更はしないでください。

※送付先が自宅の場合は、「所属機関名」と「役職」は記入しないでください。