

# 令和8年度調査研究助成募集要領

令和8年6月

公益財団法人  
鈴木謙三記念医科学応用研究財団  
Suzuken Memorial Foundation

## 1. 趣 旨

疾病の予防、診断、治療における医学、薬学、医工学及び関連諸科学の医療への応用に関する調査研究に対して助成金を交付し、国民保健に関する科学の進歩及び国民の福祉の向上に貢献しようとするものであります。

## 2. 助成課題

上記の趣旨に添う調査研究のうち令和8年度は、下記の課題に関する研究に対して助成金を交付します。

### 課題1 : より豊かな生活に貢献する医療技術に関する研究

- (1) 日常身体活動・機能の非侵襲的な測定装置の開発
- (2) QOLの向上を目指した医療技術の開発
- (3) 日常診療に役立つ医療情報の収集・管理・運用に関する研究

### 課題2 : 生活習慣病における医学、薬学の萌芽的研究

- (1) 病態の解明と病態モデルの開発
- (2) 生理活性物質と創薬に関する研究

## 3. 助成金の予定額

- (1) 課題1 : 1件につき100万円以上、500万円以下とします。
- (2) 課題2 : 1件につき100万円以上、300万円以下とします。

## 4. 応募資格

国、公、私立の大学、研究所、病院などの研究機関において上記1の趣旨に添う調査研究に従事しているものとします。

ただし助成課題については、

- (1) 選考委員及び当財団から過去5年以内に助成を受けた方は、対象から除きます。
- (2) 助成を受けた方と同教室で類似テーマでの申請はご遠慮ください。
- (3) 応募は、1教室（1研究室）から1課題とします。
- (4) 課題2は、満45歳以下[昭和55年（1980年）8月1日以降生れ]の研究者を対象とします。
- (5) 企業との共同研究は対象から除きます。

## 5. 応募手続

- (1) 当財団所定の申請書式に必要事項をパソコン又は黒ペンで明瞭に記入してください。
- (2) 申請書は当財団ホームページの募集案内のページからダウンロードをお願いします。Word (2019)、PDFファイルの2種類です。
- (3) 所属研究機関長の推薦を経て令和8年7月31日(当日消印有効)までに提出してください。ただし、メール・FAXによる応募は受け付けておりません。
- (4) 申請書及び添付資料は返却いたしませんので予めご承知おきください。  
※別紙「申請書について」をご覧ください。

## 6. 選考の方法

当財団の選考委員会において審査・選考し、令和8年10月下旬に理事会の審議を経て決定します。

## 7. 採否の通知

令和8年10月下旬に理事長から申請者宛に採否を通知します。

## 8. 受領者の公表

当財団の事業活動を公開するために交付者一覧・ホームページ・財団案内に受領者の氏名、所属機関、職名、研究テーマ、助成額を公表いたします。

## 9. 助成金の交付

令和8年12月3日(木)名古屋にて開催の贈呈式で交付いたしますので必ずご出席をお願いいたします。(代理出席可)

## 10. 成果の報告

助成金を交付された方は、受領後1ヶ年を経過したときにその研究成果または過程の報告書および助成金使途明細書を、理事長宛に提出していただきます。

助成金の使用期限は1年間です。

本研究に関して発表する場合は“公益財団法人鈴木謙三記念医科学応用研究財団の助成による”(英文の場合はSuzuken Memorial Foundationとする)旨書き添えていただきます。

## 11. 助成金について

当財団は、助成金に係る間接経費の取扱いについては、受領者及び所属研究機関の意向に沿います。

### <提出先及び連絡先>

公益財団法人

鈴木謙三記念医科学応用研究財団 事務局

〒461-8701

名古屋市東区東片端町8番地 スズケン本社ビル内

TEL 052-951-2139 FAX 052-951-2166

# 申請書について

1. 申請書はWordで入力できますが申請時はプリントアウトし、「申請者氏名」欄に必ず自筆で署名・捺印をしてください。
2. 推薦者とは申請者が申請書に記入する所属機関の学長、学部長、大学院研究科長、病院長、施設長などとします。
3. 推薦者の方につきましては記名ならびに必ず公印を押印してください。  
**個人名の押印は認められません。**
4. 申請書は書式を変更されないようご注意ください。  
項目ごとに最初の行にカーソルを移動すると目安のフォントサイズを設定してあります。
5. 改行キーを押し続けると、書式が変更されてしまいます。申請書に記入しきれない場合は、別紙に記入し添付してください。  
その際には、必ず項目の番号を記入してください。
6. 申請書はA4サイズの片面印刷で提出してください。(カラー印刷可)
7. 申請書作成の使用言語は「日本語」とします。
8. 申請者の所属機関は講座名・研究室名・分野名まで記入してください。
9. 申請者の年齢は令和8年7月31日現在の年齢を記入してください。
10. 共同研究者の所属機関は大学名・学部名を記入してください。