

2025 年度 小野医学研究助成および研究奨励助成 応募要領

1. 助成テーマ

脂質代謝異常に伴う疾患の病態生理に関する研究

- (1)基礎医学
- (2)臨床医学
- (3)疫学
- (4)薬学
- (5)その他の領域

2. 助成金

- (1)研究助成金：1 テーマにつき 300 万円。研究助成総数は 15 件程度。
- (2)研究奨励助成金：1 テーマにつき 150 万円。研究奨励助成総数は 15 件程度。

3. 研究助成期間

1ヶ年（2026 年 4 月 1 日～2027 年 3 月 31 日）

4. 応募資格

下記の(1)、(2)ともに満たすこと。

- (1)上記の研究テーマに従事するとともに、今後の医療に貢献し、国民の福祉の向上に寄与しうると認められる研究者。基礎研究、臨床研究を問わない。

※研究奨励助成者は、2025 年 6 月 1 日現在、満 43 歳以下の研究者に限る。

- (2)日本国内の国立・公立・私立の大学および研究機関に所属する研究者。

※企業出捐により設立された財団法人の研究所に所属する場合は応募できない。但しその法人が収益事業を行っておらず、且つ科学研究費助成金の申請資格のある場合は応募できる。

5. 応募に関する注意

- (1)同一人物が研究助成および研究奨励助成に重複して応募することはできない。
- (2)同一の教室(講座)あるいは研究部(部門)からは、研究助成、研究奨励助成のそれぞれの項目について、最大1名ずつの応募しかできない。
- (3)一度、研究助成金あるいは研究奨励助成金を受領した本人は、その後2年間は同一項目(研究助成あるいは研究奨励助成)に応募できない。
- (4)国外で研究を行う場合は応募できない。

※応募課題については、学内(研究機関内)の指導・規則を遵守してください。

(5)応募方法と注意点

- ① 財団ホームページ(<https://www.ono-pharma.com/ja/zaidan>)から助成システムのマイページ登録後、申請の流れに沿って、Web 申請を行ってください。
- ② マイページ登録の際には、普段お使いのメールアドレスをお使いください。
- ③ 推薦書は、フォーマットをダウンロードし、必要事項をご入力ください。

入力後、公印を押印(推薦者)の上、カラーでスキャニングしてPDFに変換し、アップロードしてください。

※推薦者が財団理事評議員の場合は認印で結構です。

④ 文字数制限

基本情報編集画面上の課題名「脂質研究との関連」「今回の研究課題と実績との違い」は200字以内

※200字以上入力できないシステムになっています。

【研究事項(1)】「研究目的」「基礎となる研究成果および現在までの研究状況の概要」は各600字以内

【研究事項(2)】1.「研究実施全体計画」+2.「本年度成果より考えられる今後の発展性」は1,500字以内

※【研究事項(1)】【研究事項(2)】の文字数は、ワードの「校閲」タブから、「文字カウント」、
「文字数(スペースを含めない)」で、カウントして記載してください。

※【研究事項(1)】【研究事項(2)】合わせて2頁、フォントは所定の10.5でお願いします。

- ⑤ 研究の流れや全体を解説するために、図表を添付いただく場合は【研究事項(1)】、および【研究事項(2)】に、それぞれ図表を各1点以内で挿入していただくことが可能です。

※ 挿入後、PDFに変換後アップロードしてください。

- ⑥ 申請者研究業績一覧では、代表的な論文を10件以内で入力してください。

その中で申請課題と関連が深い原著論文3報以内にチェックを入れ、チェックを入れた論文の被引用数、雑誌のImpact Factor(数値)を入力した上で、PDFファイルをアップロードしてください。

論文の「著者」、「責任または最終著者」、「共著者」の項目は必須となりますので、必ず入力してください。

申請にあたっては、DOI(Digital Object Identifier)が付与されている論文を対象とし、当システムへはDOIコードの前に「https://dx.doi.org/」を付けて入力してください。

⑦ 送信確認のお知らせが、システム事務局より自動送付されます。また Web 上で提出された後は変更できませんので注意してください。

⑧ 申請は全て Web 上で行っていただくため、紙媒体、メールでの送付書類は一切ございません。

6. 推薦に関する事項

(1)推薦者

① 総合大学:大学院学部長(または研究科長)

② 単科大学:学長

③ 大学病院および一般病院:病院長

④ 研究所・センター(附属機関を含む)においては研究所長(センター長)等の施設長を含む。

※推薦書には当該組織の公印(法人登録印)を捺印ください。

※機関長の推薦につきましては財団ホームページ「よくある質問 Q&A」をご参照ください。

⑤ 当財団の理事・評議員

(2)推薦件数

1 推薦者から、研究助成および研究奨励助成の各々 1 件(合計 2 件以内)。

(3)推薦締切日

2025 年 7 月 31 日(木)

7. 選考方法

選考委員会において選考の上、理事会で決定する。

8. 採否の通知

推薦者および応募者に対しては、2025 年 12 月 31 日(水)までに採否を通知する。

9. 助成金の交付

助成決定者に対しては、2026 年 3 月に助成金を贈呈する。

10. 助成金の使途

助成金は、申請書記載どおりに使用することを原則とする。途中で申請時の研究計画を変更、中止または廃止する場合には、必ずその旨を申し出て、あらかじめ当財団の承認を得ることとする。

11. 成果の報告

- (1) 研究の成果については、2027 年 6 月 12 日(土)に開催予定の成果発表会において、申請時の研究計画に基づき、助成者本人が発表する。
- (2) 申請時の研究計画についての成果報告並びに成果発表会時の抄録は、2027 年 3 月 5 日(金)までに、財団宛に提出する(記載要領は、当財団よりお送りします)。
- (3) 研究成果の概要は、助成財団センターの採択課題データベースを利用して 2027 年 6 月中に小野医学研究財団ホームページに登録して公開する。
- (4) 本研究に関して他所で発表の際には、公益財団法人 小野医学研究財団 (英文の場合には、ONO Medical Research Foundation)の助成による旨を書き添えると共に、刊行物については、必ず別刷りを当財団に送付する。

12. その他

必要に応じて財団ホームページ「よくある質問 Q&A」を参照してください。

13. 問い合わせ先

公益財団法人 小野医学研究財団 事務局

〒541-8526 大阪府中央区道修町 2 丁目 1 番 5 号

TEL 06-6232-1960

FAX 06-6232-2527

E-mail: zaidan@ono-pharma.com

Web 申請方法に関するお問い合わせは、下記アドレスをお願いします。

ワイピービズインプルーブ株式会社 金沢オフィス SD グループ

〒921-8546 石川県金沢市御影町 19-1

E-mail: ono@yoshida-p.co.jp