

令和元年度調査研究助成募集要領

令和元年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元年度は、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

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500万円以下とします。
- (2) 課題2 : 1件につき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。

但し助成課題については、

- (1) 選考委員及び本財団から過去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48年(1973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) 本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) 申請書は募集案内のページよりダウンロードをお願いします。

Windows版Word、MAC版Word、PDFファイルの3種類です。

記入方法

1. 申請書はWordで入力できますが、当財団宛提出する場合は必ずプリントアウトし、「申請者氏名」欄に自筆で署名し、「申請者」「推薦者」欄に必ず捺印してください。
2. 申請書は申請書式を変更されないようご注意ください。各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。
3. 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。
4. 年齢は令和元年7月31日現在の満年齢を記入してください。
5. 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)
6. 申請書作成の使用言語は「日本語」とします。但し、研究業績は除く。

(3) 所属機関長の推薦を経て**令和元年7月1日から7月31日(当日消印有効)**までに提出してください。

(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。

6. 選考の方法

本財団の選考委員会において審査・選考し、令和元年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

令和元年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

本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、役職、研究テーマ、助成額を公表いたします。

9. 助成金の交付

令和元年12月5日(木)名古屋にて開催の贈呈式で交付いたしますのでご出席ください

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。

<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