

令和8年度疾患別指定研究助成金申請書

令和8年8月 日

公益財団法人鈴木謙三記念医科学応用研究財団
理事長 別所知佳様

下記のとおり疾患別指定研究助成金の交付を受けたいので申請いたします。

申請者 (代表者) *1	(フリガナ) 氏 名	(昭・平) 年 月 日生 印 (才)
	所属機関・職名	
	所在地	〒 TEL FAX
推薦者 *2	所属機関 職名・氏名	公印
	所在地	〒 TEL

*1 申請者の所属機関は、学部名及び講座名・研究室名・分野名なども記入してください。

*2 推薦者は学長、学部長、大学院研究科長、病院長、施設長などとします。

研究テーマは、次のいずれに該当するか一つだけ○で囲んでください。

課題1：「解糖系代謝と老化に関する研究」

課題2：「胃の内分泌機能に基づく術後代謝制御機構の解明と
機能温存外科の創出に関する研究」

課題3：「クッシング症候群とその合併症における脂肪酸・
コレステロール代謝に関する研究」

1. 研究テーマ・研究目的 (研究テーマは簡潔で研究内容がわかるように記入してください。)

研究テーマ：

研究目的：

受付番号： _____

2. 共同研究者

氏名	生年月日	所属機関・職名	最終学歴・卒業年次

3. 申請者の略歴（最終学歴、卒業年次、研究歴、職歴、所属学会など）

4. 研究の概要

当該研究分野におけるこの研究の学術的な特色、独創的・先駆的な点・倫理的な問題（動物実験を含む）について具体的に箇条書きで記入してください。

5. 研究の背景と申請者の業績との関連

この研究に関する国内および海外の研究の現状、開発の動向、社会背景等との関連および準備状況、また、これまでの研究成果をどのようにふまえて課題に取り組んでいくのかを研究業績と関連づけ、箇条書きで記入してください。

6. 研究実施計画・方法

具体的に箇条書きで記入してください。

7. 従来装置または技術との比較

従来装置または技術との差異を記入してください。従来装置または技術と比較して経済的に有利な点、技術的に有利な点を記入してください。また、新たに生じる経済的、技術的に不利な点も記入してください。

8. 研究成果の実用化への見通し

実用化に向けて解決すべき課題とその具体的方法、手段を記入してください。

9. 研究業績

最近 5 ヶ年に学術雑誌等に申請者が発表した論文、著書のうち、本計画に関連する重要なものを 5 編以内で選定し、現在から順に発表年次をさかのぼって記入してください。

なお、その中から 3 編以内で論文等（著書の場合は表紙、分担部分のコピー）の別刷りに記入番号を付けて添付し、下記の記入番号を○で囲んでください。

記入番号「全著者名（申請者にはアンダーラインを付してください）、タイトル、雑誌名、巻、ページ、発行年等」

1.

2.

3.

4.

5.

10. 申請した研究に要する費用の総額

_____ **万円**

11. 助成金の使途の内訳

(機器・備品のみの使途目的は認めておりません。機器については機種を記入してください。)

12. 他の研究費の取得および申請状況

この研究テーマで過去6年以内(令和2年[2020])以降に他の機関より受けた助成金の有無

- (1) 有
- (2) 無
- (3) 申請中

「有」または「申請中」の場合に記入してください。

助成機関：

助成金の名称および年度：