

令和8年度疾患別指定研究助成募集要領

令和8年8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. 助成の対象

当財団が課題として指定する疾患に関する調査、研究を対象とします。

3. 助成課題

令和8年度は、下記の指定課題に関する共同研究に対して助成金を交付します。

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」

4. 助成金の予定額

各課題に1件1000万円とします。

5. 応募資格

国立・公立・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方々で、班を組織し研究を行える者としてします。

ただし、

- (1) 2施設以上にまたがり、2名以上の研究者による共同研究であり、代表者を定めていることを要します。
- (2) 企業との共同研究は対象から除きます。
- (3) 応募は1研究機関から1件とし、所属研究機関長の推薦を必要とします。
- (4) 申請者（代表者）が他の課題の共同研究者での重複申請はご遠慮ください。
- (5) 代表者または研究テーマが本財団から過去6年以内に当助成を受けた研究は対象から除きます。

6. 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より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8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。

7. 選考の方法および採否の通知

- (1) 当財団が別に定める選考委員会において審査・選考し、理事会の審議を経て決定します。
- (2) 採否は、令和8年10月下旬に当財団理事長から申請者宛てに通知します。

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ご出席ください。

10. 成果の報告

- (1) 助成受領後1ヶ年を経過したときの中間報告をしていただきます。
- (2) 助成金を交付された方は、受領後2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の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2年間です。
- (3) 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”（英文の場合には Suzuken Memorial Foundation とする）旨を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

申請書について

1. 申請書はW o r d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にご注意ください。
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A 4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8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・学部を記入してください。