年度　公益社団法人日本人間ドック・予防医療学会　学術委託研究計画申請書

健診の有用性に関する研究・論文活性化委員会委員長　殿

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 研究種目等 | □　今年度重点テーマ　　□　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 事務局記入欄　【　　　　　　　　　】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 当該年度の研究事業予定期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　～　　　　年　　　月　　　日（　　　）年計画 |
| 会員番号 |  | 職種 |  |
| 研究代表者氏名 | （フリガナ） |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| （漢字等） |  |
| 所属施設名 |  |
| 役職名 |  |
| 施設住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 経理事務担当者情報 | 施設名称 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 研究分担者氏名 | （フリガナ） |  | 会員番号 |  |
| （漢字等） |  | 役職名 |  |
| 所属施設名 |  |
| 施設住所 | 〒電話： 　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |
| 過去5年間の論文投稿等の実績＜最新のものから＞ |
|  |

※経理事務担当者は、当該研究に係る経理及び連絡等の事務的処理を担当する。

**別紙１　各年度別経費内訳** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

**備考に中項目の詳細な内訳をご記入ください。（多年度研究は各年度ごと）**

（最終的に領収書をご提出いただきます）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大項目 | 中項目 | 金額（単位：円） | 備考（**中項目の内訳を各年度ごとに**） |
| 直　接　経　費直接経費 | 1.物品費 | 設備備品費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
|  |  |  |
| 2.旅　費 | 旅　費 |  |  |
| 3.人件費　・謝金 | 人件費 |  |  |
| 謝金 |  |  |
| 4.その他 | 委託費 |  |  |
| その他（内容は備考へ） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 間接経費等（内容は備考へ） |  |  |
| 合　計 | 　　　　　　　　　円 | **※各年度の合計を以下に記入ください**。 |

**【研究目的他】**

|  |
| --- |
| 別紙２に研究の目的・特色・独創的な点、および方法・期待される成果や今後の発展などを、必要ならば適宜文献を引用しつつ、１，０００字程度で具体的かつ明確に記入すること。記入にあたっては以下の点に留意すること。・当該研究計画に関して現在までに行った研究等、研究の最終的な目標を達成するのに必要な他の研究計画と、当該研究計画の関係を明確にすること。・研究期間内に何をどこまで明らかにするか、年度の目標を明確にしたうえで記入すること。・当該研究の特色・独創的な点については、他の研究でどこまで明らかになっており、どのような部分が残されているのかを踏まえて記入すること。**※成果を記載した最終報告書を提出すること（終了後 2ヶ月以内を原則とする）**研究成果は、学術論文として研究終了後、6か月以内に公表するよう努めなければならない。公表にあたっては本学会英文誌「Journal of Ningen Dock and Preventive Medical Care」へ投稿することを原則とする。また、学術大会にて研究成果の発表等をして頂く場合がある。 |

**別紙2　研究目的等**【方法、期待される成果、今後の発展など】（裏面、追加可）

|  |
| --- |
|  |

**※１，０００字程度で具体的かつ明確に記入すること。**（字数を超えても問題ない）

**添付資料がある場合は、添付ください。**