一般社団法人日本在宅ケア学会　実践および研究助成金交付申請書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 課題 |  |
| 実践内容もしくは研究内容 |  |

※「実践内容」もしくは「研究内容」どちらかに○印

|  |
| --- |
| 該当する課題の分類番号（該当番号に○印） |
| ①看護学　　　　　　　②医学　　　　　　　③理学療法学　　　　 ④作業療法学⑤社会福祉学　　　　　⑥保健学　　　　　　⑦介護福祉学　 　　 ⑧国際医療保健学⑨その他［　　　　　　　　　　　　　　　］ |

Ⅰ.　実践組織および研究組織（代表者の氏名の前に○）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者・分担者 | **氏　名（フリガナ）** | **年齢** | **所属機関** | **職業・職位** | **会員番号** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ⅱ．申請者（代表者）情報

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名** | **印** |
| **連絡先** | **住所** | **〒** |
| **電話番号** |  |
| **Eメール** |  |

Ⅲ．実践計画および研究計画

実践目的および研究目的、実践方法および研究方法、看護・医療・福祉との関連から期待される成果、その他（強調したい点など）の順に記入してください。

|  |
| --- |
| **【目的】****【方法】****【期待される成果】****【倫理的配慮】** |

Ⅳ．実践費および研究費の内訳

＊配分助成金額以内となるようにしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **費目** | **内訳** | **金額（千円）** |
| **備品****※１点10万円以上の什器等，ただし総額15万円未満** |  |  |
| **消耗品****※ただし10万円未満** |  |  |
| **謝金** |  |  |
| **旅費・宿泊費****※ただし宿泊費は上限１万円，****旅費・宿泊費の総額は10万円未満** |  |  |
| **その他****（図書・通信費など）** |  |  |
| **合計** |  |  |

注：実践および研究助成金の管理は、できるだけ機関委任を行うこと