

# 平成29年度・平成30年度疾患別指定研究助成募集要領

平成29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

本財団が課題として指定する疾患に関しての調査、研究を対象とします。

## 3. 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ます。

但し、

- (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) 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。
- (3) 企業との共同研究は対象から除きます。
- (4) 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. 指定疾患課題

平成29年度・平成30年度は、下記の指定疾患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 「急性冠症候群の発症予知を可能とするバイオマーカーに関する基礎及び臨床研究」**

**課題2 「心電図巨大陰性T波の成因と臨床的意義に関する研究」**

## 5. 助成金の予定額

各課題に1件、2年間で1000万円（1年毎に500万円）とします。

## 6. 応募・申請手続き

- (1) 本財団所定の申請書式に必要な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. 年齢は平成29年8月31日現在の満年齢を記入してください。
- (3) 所属機関長の推薦を経て**平成29年8月1日から平成29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による応募は受付いたしません。
  - (4) 申請書及び添付資料は返却いたしませんのでご承知おきください。

## 7. 選考の方法および採否の通知

- (1) 本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、平成29年10月下旬に本財団理事長から申請者宛てに通知します。

## 8. 助成金の交付

平成29年11月30日(木)名古屋で開催する贈呈式にて交付いたしますのでご出席ください。

## 9. 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。

## 10. 成果の報告

- (1) 平成30年11月頃（予定）に開催される本財団の助成金贈呈式の席で研究の中間報告をしていただきます。
- (2) 1年毎に、助成金の使途明細書を本財団理事長あてに提出していただきます。
- (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