

平成29年度 日本訪問看護財団『訪問看護等在宅ケア研究助成』申請書

公益財団法人 日本訪問看護財団  
理事長 清水 嘉与子 殿

平成 年 月 日

申請者	氏名			職種 職名		
		印				
	所属機関名			連絡先	〒	
	Tel				Tel e-mail	
共同研究者 (共同研究者は必須とします)	所属機関	職種	氏名	所属機関	職種	氏名
	<b>研究指導者 (大学等の関係者)</b> (所属) (役職) (自筆署名) 印					
研究の領域	(該当する番号に○) ① 訪問看護等在宅ケアの人材育成に関する研究 ② 訪問看護等在宅ケアの方法に関する研究 ③ 訪問看護等在宅ケアの職種間連携に関する研究 ④ 訪問看護等在宅ケア事業の経営管理に関する研究 ⑤ その他					
研究テーマ						
本研究の収支 予算・概要  (本財団から 助成を希望する 金額に※印を つけてください)	費目	金額	費目	金額		
	(1) 研究協力者等経費		(5) 会議費			
	(2) 旅費交通費		(6) 通信・運搬費			
	(3) 調査費		(7) 消耗品費			
	(4) 資料・印刷費		(8) 諸経費			
	総合計	¥		助成 希望額	¥	自己 資金

<p>研究に至った 背景 （本研究に関するこれまでの成果があれば、それも踏まえて具体的に）</p>	
<p>目的</p>	
<p>内容・方法</p>	

倫理的配慮	
研究 スケジュール	

【申請者の推薦】

推薦者	所属機関名		所在地	
	職名		氏名	
(推薦理由)				

**【予算書】**

費 目	予算内訳
(1) 研究協力者経費	
(2) 旅費交通費	
(3) 調査費	
(4) 資料・印刷費	
(5) 会議費	
(6) 通信・運搬費	
(7) 消耗品費	
(8) 諸経費	

【研究助成費目一覧】

費 目	予算内訳
(1) 研究協力者等経費	<p>①研究協力者謝金 — インタビュー参加者等、研究協力者に対する謝金</p> <p>②研究補助者謝金 — 資料整理・集計作業等の臨時の研究補助者に対する謝金 (申請者・研究指導者以外の共同研究者への支払いは認められません)</p> <p>③研究指導者謝金 — 共同研究者のうち、研究指導を行う大学等の関係者に対する謝金 (申請書に自筆署名した者との面接での指導に限り、5,000 円/回程度計上可能とし、上限5万円とします)</p>
(2) 旅費交通費	<p>調査研究に伴う交通費、宿泊費等 ※学術集会参加に伴う参加費用や交通費は認められません。</p>
(3) 調査費	<p>調査委託費 — アンケート調査、データ集計などの外部委託経費</p>
(4) 資料・印刷費	<p>図書購入費、文献・資料などの複写費</p>
(5) 会議費	<p>会場費、会議に伴う茶菓子・弁当代</p>
(6) 通信・運搬費	<p>研究に必要な通信費、郵送費</p>
(7) 消耗品費	<p>研究に必要な文具等の消耗品 ※パソコン、プリンタ、ハードディスクなどの機器類、ソフトウェアなどの購入は認めません</p>
(8) 諸経費	<p>その他 (他の費目に該当しないもの)</p>

注 : 給与形式の人件費は認められません。