|  |
| --- |
| **2020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 　　年 　 　　月 　 日 |
| 申請者 | 氏名 |  | 職種職 名 |  |
|  　　　　　　　　　　　　印 |
| 所属機関名 | Tel | 連絡先 | 〒Tele-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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 研究指導者該当するものに〇印：１．大学等研究機関に所属している２．修士号または博士号を取得している（　　　　　　　　　　　学）３．主として研究を行なった経験がある　　　　研究タイトル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属・役職 |  |
| 自筆署名 | 　　　印 |
| 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 | ￥ |
| 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） |  |
| 目的 |  |
| 内容・方法 |  |
| 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 | 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（共同研究者への支払いは認めません）③研究指導者謝金 ― 共同研究者以外の大学等の関係者から研究指導を受けた場合の謝金（1回につき上限5,000円、面接での指導に限る） |
| (２）旅費交通費 | 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ません |
| (３)調査費 | 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 |
| (４）資料・印刷費 | 図書購入費、文献・資料などの複写費※雑誌の年間定期購読は認めません |
| (５)会議費 | 会場費、会議に伴う茶菓子・弁当代 |
| (６)通信・運搬費 | 研究に必要な通信費、郵送費 |
| (７)消耗品費 | 研究に必要となる文具等の消耗品※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 |
| (８)諸経費 | その他（他の費目に該当しないもの） |

注 ： 給与形式の人件費は認めません。