

関 係 各 位

公益財団法人兵庫県健康財団
理事長 太田 稔明

平成29年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞
創設に伴う研究課題の募集について（依頼）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当財団事業の推進につきまして、格別のご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当財団では、結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究に対し、別添応募要領のとおり研究課題を募集し、優れた課題に対して奨励賞を贈呈することとしました。

つきましては、貴所属の担当者及び関係者の方々への周知及び該当者の推薦についてご高配いただきますとともに、貴所が関係機関とともに取り組む結核対策研究について下記によりぜひとも応募していただきますようよろしくお願いいたします。

記

- | | |
|----------|---|
| 1 研究課題 | 結核に関する対策の研究全般（特に限定した課題はありません。） |
| 2 対象者 | 結核の予防と感染拡大防止に関する対策の研究にかかわる健康福祉事務所・保健所及び関係機関職員を含めた保健医療看護職で構成されるチーム |
| 3 応募期限 | 平成29年2月28日(火)必着 |
| 4 提出書類 | 結核対策研究奨励賞申請書
※申請書の様式をデータでご希望の方は、メールにてご連絡下さい。 |
| 5 応募・照会先 | (公財)兵庫県健康財団 健康づくり部 健康づくり課 担当 和久秀則
〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12
Tel 078-579-0600 FAX 078-579-1400
e-mail:waku@kenkozaidan.or.jp |
| 6 贈呈者の発表 | 平成29年5月頃（予定） |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成29年6月頃（予定） |
| 8 その他 | 兵庫県各健康福祉事務所、各政令市保健所ならびに公立・公的及び結核病床を有する医療機関には当財団より別添写しのとおり別途ご案内させていただいております。 |

〔添付書類〕

- ① 平成29年度結核対策研究奨励賞 応募要領
- ② 結核対策研究奨励賞 申請書



(公 印 省 略)
兵 健 第 4 5 0 号
平成28年12月19日

各医療機関の長 様

公益財団法人兵庫県健康財団
理事長 太田 稔明

平成29年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞
創設に伴う研究課題の募集について (依頼)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当財団事業の推進につきまして、格別のご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当財団では、結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究に対し、別添応募要領のとおり研究課題を募集し、優れた課題に対して奨励賞を贈呈することとしました。

つきましては、貴所属の関係者の方々への周知及び該当者の推薦についてご配慮いただきますとともに、下記により応募していただきますようよろしくお願いいたします。

記

- | | |
|----------|---|
| 1 研究課題 | 結核に関する対策の研究全般 (特に限定した課題はありません。) |
| 2 対象者 | 結核の予防と感染拡大防止等に関する対策の研究に従事している保健医療看護職で構成されるチーム
(1) 医療機関において対策の研究に取り組むもの
(2) 県健康福祉事務所、政令市保健所等と協同して対策の研究に取り組むもの |
| 3 応募期限 | 平成29年2月28日(火)必着 |
| 4 提出書類 | 結核対策研究奨励賞申請書
※申請書の様式をデータでご希望の方は、メールにてご連絡下さい。 |
| 5 応募・照会先 | (公財)兵庫県健康財団 健康づくり部 健康づくり課 担当 和久秀則
〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12
Tel 078-579-0600 FAX 078-579-1400
e-mail:waku@kenkozaidan.or.jp |
| 6 贈呈者の発表 | 平成29年5月頃 (予定) |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成29年6月頃 (予定) |
| 8 その他 | 兵庫県健康福祉事務所、政令市保健所等には別途写しによりご案内させていただきます。 |

[添付書類]

- ① 平成29年度結核対策研究奨励賞 応募要領
- ② 結核対策研究奨励賞 申請書



(公 印 省 略)
兵 健 第 4 5 0 号
平成28年12月19日

各兵庫県健康福祉事務所長 様
各政令市保健所長 様

公益財団法人兵庫県健康財団
理事長 太田 稔 明

平成29年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞
創設に伴う研究課題の募集について（依頼）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当財団事業の推進につきまして、格別のご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当財団では、結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究に対し、別添応募要領のとおり研究課題を募集し、優れた課題に対して奨励賞を贈呈することとしました。

つきましては、貴所属の担当者及び関係者の方々への周知及び該当者の推薦についてご高配いただきますとともに、貴所が関係機関とともに取り組む結核対策研究について下記によりぜひとも応募していただきますようよろしくお願いいたします。

記

- | | |
|----------|---|
| 1 研究課題 | 結核に関する対策の研究全般（特に限定した課題はありません。） |
| 2 対象者 | 結核の予防と感染拡大防止に関する対策の研究にかかわる健康福祉事務所・保健所及び関係機関職員を含めた保健医療看護職で構成されるチーム |
| 3 応募期限 | 平成29年2月28日(火)必着 |
| 4 提出書類 | 結核対策研究奨励賞申請書
※申請書の様式をデータでご希望の方は、メールにてご連絡下さい。 |
| 5 応募・照会先 | (公財)兵庫県健康財団 健康づくり部 健康づくり課 担当 和久秀則
〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12
Tel 078-579-0600 FAX 078-579-1400
e-mail:waku@kenkozaidan.or.jp |
| 6 贈呈者の発表 | 平成29年5月頃（予定） |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成29年6月頃（予定） |
| 8 その他 | 公立・公的及び結核病床を有する医療機関には当財団より別添写しのとおり別途ご案内させていただいております。 |

〔添付書類〕

- ① 平成29年度結核対策研究奨励賞 応募要領
- ② 結核対策研究奨励賞 申請書

平成29年度 兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞 応募要領

1 奨励の目的等

結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究を行っているチームに助成奨励することにより、結核制圧に向けた体制づくりの進展に寄与する。

※ この助成事業は、研究される方々の計画的な研究や研究期間の確保などを考慮し、予算の正式決定前に募集するもので、来る3月中旬に開催予定の理事会の議決を条件としています。

2 対象

兵庫県内において、結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究に関し、臨床及び公衆衛生、または看護・患者支援等にかかわる保健医療看護職で構成されるチームを助成奨励の対象とする。

(1) 医療機関において対策の研究に取り組むもの

(2) 県健康福祉事務所、政令市保健所及び関係機関が協同して対策の研究に取り組むもの

また、平成29年4月1日から平成30年3月31日の期間内に開始及び終了する対策の研究を対象とし、応募は一チームにつき一研究とする。

ただし、次に掲げるものは除く。

- ・他から助成金又は奨励金を受けている対策の研究
- ・前年度に当奨励賞の助成金を受けた対策の研究

3 申請できる経費

対策の研究に必要な旅費、謝金、会場費、消耗品費、通信・運搬費、印刷費等（但し、机、いす、コピー機、パソコン及びパソコン関連機器等当該研究終了後においても使用可能な設備・備品の経費は認められない。

また旅費（学会等への出席）の上限は、助成決定額の10%以内とする。

4 奨励金の額

研究1題について、50万円を限度とする。

5 応募方法

所定の申請書(別添)を使用し、所定の推薦書、実施計画書及び収支予算書を添付し、応募先に送付するものとし、推薦書の推薦者は、結核の予防と感染拡大防止に関連する施設の長とする。

6 応募・照会先

公益財団法人兵庫県健康財団 健康づくり部健康づくり課 担当：和久秀則

〒652-0032 神戸市兵庫区荒田町2丁目1-12

Tel：078-579-0600 Fax：078-579-1400

7 応募受付期間 平成29年1月4日(水)～2月28日(火)

8 審査・選考

外部委員を含めた審査委員会において審査の上、奨励賞贈呈者及び贈呈額を決定し、応募者に通知する。

奨励金の贈呈式は、概ね平成29年6月頃とし、振込みは贈呈式後所定の手続きを経て行う。

9 報告

(1) 結核対策研究奨励賞を受けた者は、平成30年4月30日までに研究成果報告書（実績報告書）を理事長に提出しなければならない。なお、報告書の要旨を取りまとめて公表する予定です。

(2) 上記(1)に添付する収支報告書には領収書を添付しなければならない。

(3) 助成を受けた研究について、研究成果の発表を行った場合には、論文の別刷を理事長に提出しなければならない。

(4) 研究成果を発表する場合には、兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞を受けたことを明示しなければならない。

平成 29 年度 兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞 申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 兵庫県健康財団
理事長 太田 稔明 様

研究代表者名 ⑩

平成 29 年度 兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞について、下記のとおり申請します。

記

- 1 推薦書 (別紙 1)
- 2 実施計画書 (別紙 2)
- 3 収支予算書 (別紙 3)

平成29年度兵庫県健康財団 結核対策研究奨励賞 推薦書

(別紙1)

研究内容		整理番号
研究の題目		
研究者の職名及び氏名		

推薦の理由 (用紙が足りない場合はこの用紙をコピーして使用してください。)

上記の者の研究について、推薦します。なお、下記応募要領 第2条 対象であることを確認しました。

2 対象

兵庫県内において、結核の予防と感染拡大防止等に有益な対策の研究に関し、臨床及び公衆衛生、または看護・患者支援等にかかわる保健医療看護職で構成されるチームを助成奨励の対象とする。

(1) 医療機関において対策の研究に取り組むもの

(2) 県健康福祉事務所、政令市保健所及び関係機関が協同して対策の研究に取り組むもの

また平成29年4月1日から平成30年3月31日の期間内に開始及び終了する対策の研究を対象とし、応募は一チームにつき一研究とする。

ただし次に掲げるものは除く。

- ・他から助成金又は奨励金を受けている研究
- ・前年度に当奨励金の助成金を受けた研究

推 薦 者	氏 名 _____ 印
	住 所 _____
	職 名 _____

※文章は、番号・標題等を附し、箇条書きでわかりやすく、文字は明確をお願いします。

平成 29 年度兵庫県健康財団 結核対策研究奨励賞 実施計画書

研究者		共同研究者のあるとき		
ふりがな 氏名	印		氏名	所属・職名
所属機関	名称			
	職名			
	住所 〒	TEL		
研究題目				
研究課題の 属する分野	① 臨床 ② 公衆衛生 (該当する所に○をつけてください)			
期間※1	平成29年4月1日～平成30年3月31日			
研究者・共同研究者の主な実績で結核に関するもの。すでに発表した論文があればその論文名※2				
発行				
年	月			

※1 平成29年4月1日から平成30年3月31日までの研究を対象

※2 多数の場合は別添でもかまいません

用紙が足りない場合はこの用紙をコピーして使用してください。

本研究の内容

(記載例： 標題を附すなどして対策の研究目的、背景、概要、対象と方法に分けて記載してください)

用紙が足りない場合はこの用紙をコピーしてご使用ください。

--	--	--

本研究の学会等への発表予定

年	月	

用紙が足りない場合はこの用紙をコピーして使用してください。

収 支 予 算 書

1. 期 間 平成 29 年度 (4月1日～3月31日)

2. 収入の部

(単位：円)

科 目	金 額	備 考
結核対策研究奨励賞 助成金		上限 500,000 円
合 計		

(注) 全体経費の中、助成金で賄う費用を記入のこと

3. 支出の部

科 目	金 額	備 考
例) 薬品・試薬	〇〇, 〇〇〇	
例) 旅費、参加費	〇〇, 〇〇〇	本研究に関する学会発表 「第〇回 〇〇学会」 開催地 〇〇 H〇年〇月〇日～〇日 (泊日)
例) 書籍	〇〇, 〇〇〇	購入予定書籍名 〇〇〇 ▲▲▲円
合 計		

注1) 研究・対策に必要な旅費、謝金、会場費、消耗品費、通信・運搬費、印刷費等が対象となります。机、いす、複写機、パソコン及びプリンター等当該研究終了後においても使用可能な備品については、助成対象外です。また、本研究に関する発表以外の学会等への参加費並びに旅費は認められません。(旅費のうち学会へ出席する旅費は助成金決定額の10%を上限とします)

注2) 助成決定後、報告書提出の際に原則として領収書原本を添付していただきます。

平成 29 年度