

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30年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞に係る
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30年2月28日(水)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30年5月頃（予定） |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成30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30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 4 号
平成29年12月22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30年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞に係る
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30年2月28日(水)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30年5月頃（予定） |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成30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30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 4 号
平成29年12月22日

兵庫県疾病対策課長 様
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30年度兵庫県健康財団結核対策研究奨励賞に係る
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30年2月28日(水)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30年5月頃（予定） |
| 7 奨励金贈呈日 | 平成30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30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 30 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

印

平成 30 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30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 | | |
| 研究代表者の職名 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、応募要領 第2「対象」および第13「倫理委員会の承認について」の要件を満たす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30年4月1日から平成31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

13 倫理委員会の承認について

応募者の所属する各機関において倫理委員会の承認が必要な研究については、研究の開始にあたり承認を得るものとする。

| | | | |
|--------------|-----|-------|---|
| 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、文字は明確にお願いします。

平成30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 | | |
|--|--|-------|----|-------|
| 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 | | | | |
| 倫理委員会の 承認※3 | ① 承認を得る必要がある ②承認を得る必要はない (該当するものに○をつけてください) | | | |
| 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30年4月1日～平成31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30年4月1日から平成31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。

※3 研究者が所属する各機関において倫理委員会の承認が必要な研究の場合には、承認が得られた時点で承認書(所属の様式の写し)を提出していただき、その後助成金の振込をさせていただきます。

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 30 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20%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。