**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**2025年度 緩和ケアに関する研究助成申請書(1)**

2025年　　月　　日

日本緩和医療学会理事長 殿

申請者氏名(フリガナ)　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

生年月日　　　　　　　　：西暦　　年　　月　　日　（　　　）歳

会員番号　　　　　　　　：

現住所　　　　　　　　　：〒

　(フリガナ)　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　電話番号　　　　　　　：

　メールアドレス　　　　：

正式な所属施設名・科名　：

　所属施設の住所　　　　：〒

　(フリガナ)　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　所属施設の電話番号　　：

学歴（高校卒業から暦年順に記載）

職歴（暦年順に記載）

申請者の主要な業績（最近５年間の論文・著書等。この研究に直接関連した論文・著書は著者氏名の前に○を付すこと）

**特定非営利活動法人 日本緩和医療学会**

**2025年度 緩和ケアに関する研究助成申請書(2)**

1.研究課題名（目的と成果がわかるように具体的かつ簡潔に示す題名を記載）

2.リサーチ・クエスチョン

3.研究の概要（以下の「研究の必要性・目的」から「研究方法・倫理面への配慮・期待される成果」までの要旨を800字以内に簡潔に記載）

4.研究の必要性および目的（400字以内）

5.研究に関する国外および国内における研究状況（400字以内）

6.研究の特色・創造的な点（400字以内）

7.研究方法・倫理面への配慮・期待される成果（出来るだけ具体的に800字以内）

特定臨床研究に　（　　）該当する　　（　　）該当しない

8. 必要な症例数およびその設定根拠（出来るだけ具体的に400字以内）

9. 研究組織

研究への参加が見込まれる施設名

10. 研究経費（費目別内訳：人数、物品名、単価、回数、金額・費用等具体的に記載して下さい）

　　　事務作業費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　消耗品費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　郵送費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　翻訳費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　会議費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　旅費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　倫理委員会費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　雑費 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

　　　合計 円（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）