

沖医発第 721 号 F  
令和 4 年 8 月 18 日

地区医師会長 様

沖縄県医師会  
会長 安里 哲好



令和 4 年度研究助成公募について (案内)

時下 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、公益財団法人沖縄県医科学研究財団 野田寛理事長より、標記の件について案内がありますのでご連絡申し上げます。

つきましては、ご多忙中誠に恐縮に存じますが、貴会会員に該当者がおられましたら、応募方法等をご確認の上、別添調書等をご記入いただき、当財団事務局へ直接ご応募くださいますようお願い申し上げます。

なお、応募締め切りは令和 4 年 9 月 30 日迄となっておりますことを申し添えます。

【助成に関するお問い合わせ】

公益財団法人沖縄県医科学研究財団事務局

〒901-2103 沖縄県浦添市仲間 1-2-6

連絡先 TEL/FAX : 098-875-1252

沖縄県医師会事務局 業務 1 課 新垣

TEL : 098-888-0087

FAX : 098-888-0089

e-mail : g1@okinawa.med.or.jp

沖医FX



財 沖 医 研 34-48

令和 4 年 8 月 1 日

各 位

公益財団法人沖縄県医科学研究財団

理事長 野田



「令和 4 年度 研究助成公募」について

本財団の医科学研究助成事業の一環として、令和 4 年度 沖縄県医科学研究財団 研究助成の希望者を下記の通り募集致します。奮って御応募下さいませ。お知らせ致します。尚、お問合せ等は当財団事務局までお願い致します。

記

1. 研究助成

対象…卒後 10 年程度の研究者（40 歳未満）で、沖縄にとり重要な医学、医療、保健学（看護・検査部門を含む）等の分野で、堅実な研究計画と資金計画が提出できる者。

2. 応募方法

- ① 助成を受けようとする研究の課題とその内容（所定用紙有）
- ② 主な研究業績一覧（著書、論文等 5 点以内）
- ③ 履歴書（所定用紙有）

以上①②③を事務局まで郵送にて提出ください。

3. 応募締切日：令和 4 年 9 月 30 日必着

4. 本年の助成額

一件につき 20 万円…助成対象は 2 題  
授与式は令和 5 年 2 月の予定です。

5. 報告書 令和 6 年 1 月までに研究報告書（経過と結論）を提出すること。

6. 発表 助成者に対し、決定後に直接通知致します。

以 上

事務局 〒901-2103 沖縄県浦添市仲間 1-2-6

連絡先 TEL / FAX : 098-875-1252

e-mail : okinawaikagakuzaidan@yahoo.co.jp

公益財団法人 沖縄県医科学研究財団  
 令和4年度 医科学研究費補助研究計画調書

研究者	ふりがな		所属研究機関・		年齢 (2022年8月末現在)
	氏名	印	部局・職名		歳
	学位	最終学校名・卒業年		現在の専門	

研究課題	
------	--

研究経費 <small>(千円未満の端数は切り捨てること)</small> (金額単位：千円)	使用内訳									
	設備備品費		消耗品費		旅費		謝金		その他	
	千円		千円		千円		千円		千円	
使用内訳明細  <small>(1) 消耗品費は、薬品、実験用動物、ガラス器具、その種別毎に記入すること。                      (2) 旅費は、調査旅費、研究打合せ旅費等その種別毎に記入すること                      (3) 謝金は、資料整理・調査補助等その種別毎に記入すること。</small>	品名	金額	品名	金額	事項	金額	事項	金額	事項	金額
						調査旅費		資料収集整理		
					資料収集旅費		実験補助			
					研究打合旅費		専門的技術的知識の提供			
							資料提供閲覧			

研究目的：何を、どこまで明らかにしようとするかがわかるように焦点を絞り、具体的に記入すること

研究計画・方法： 研究目的を達成する為の研究計画・方法について、研究の特色及び独創的な点をまじえて、具体的に箇条書きにすること。又、研究計画・方法と研究経費（主要設備費又は主要な経費）との関連性も併せて記入すること

沖縄県又は琉球列島に特有の疾患或いは社会医療事情との関連

# 履 歴 書

年 月 日作成

ふりがな 氏 名	印	男・女	生年月日	( 歳 )
現住所	〒		電話番号	
現職名				
勤務先	〒		電話番号	( 内線 )
学 歴				
職 歴				
免許及び学位				
資 格				
賞 罰				