

## 申請書 記載要項

※申請前に、募集要項【申請条件】、【採択後の注意事項】を必ず熟読ください。

※申請書はホームページからご提出ください。(難しい場合は、郵送またはメール添付にて提出可)  
申請書はワープロ(ご署名は直筆)またはボールペンで記入してください

- 【申請者】研究代表者による自署(本名)をお願いします。  
郵便番号、住所、ご連絡先等、空欄は全て必須事項となります。  
「所属機関」は主な所属先を一箇所のみ記入してください。
- 【連絡責任者】郵送物、メールの宛て先となります。  
財団事務局と連絡を取ることでできる方の連絡先、郵送先を記入してください。  
連絡責任者による自署をお願いします。  
主な連絡手段はメールとなります、必ずメールアドレスを記入してください。  
申請者、連絡責任者以外の方からのお問い合わせには対応できません。  
※連絡責任者が、申請者ご本人の場合は「同上」と記入してください。
- 【企画内容】いずれかを選択し、内容に組み込み企画してください。  
①在宅医療における感染症対策に関する講演会、研修会等  
②在宅医療における感染症対策に関する啓蒙パンフレット・ポスターの作成等  
③その他 感染症対策に関する活動等
- 【テーマ】申請研究テーマを簡潔にご記入してください。
- 【助成申請金額】申請金額をご記入ください。(【助成金使途内訳】の合計金額と一致すること)  
総額が異なる場合は「研究総額」も記入し、また【研究の計画・方法】にその理由を記入してください。
- 【企画の目的】企画の目的について箇条書きで簡潔に記入してください。  
(枠以内)
- 【企画の背景】企画に至った背景について説明してください。図表の貼付は可能です。  
(枠以内)
- 【日程・内容、期待される効果・波及効果】※企画内容①の方は記入してください。  
研修会の日程・内容、期待される効果・波及効果を記入してください。  
採択後に、申請書の内容と大幅に異なる研究の計画・方法等への変更はできません。詳細を記入してください。なお図表の貼付も可能です。  
(1 ページ以内)
- 【計画・方法、期待される効果・波及効果】※企画内容②、③の方は記入してください。  
具体的な年間スケジュールと方法を記入してください。  
採択後に、申請書の内容と大幅に異なる研究の計画・方法等への変更はできません。詳細を記入してください。なお図表の貼付も可能です。  
(1 ページ以内)

- 【助成金使途内訳】・謝金、旅費交通費、通信運搬費、委託費等の費目に区分し、「算出根拠など」の欄に費目の主な目的、日付、単価、人数(回数)等について記入してください。
- ・募集要項の【[助成金の費目一覧](#)】を必ず熟読ください。
  - ・採択後に[申請書の助成金使途内訳と異なる支出は原則できません](#)ので、可能な限り漏れがないよう、且つ詳細を記入してください。
  - ・合計金額は[1ページ目の助成申請金額と一致](#)するようにしてください。
- 【申請者の自己紹介】 所属機関等の履歴ではなく、現在どのように在宅医療等に関わられているかを自由に記入してください。

公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団  
理事長 住野 耕三 殿

2020 年度(後期)指定公募  
「在宅医療における感染症対策の教育および啓蒙等への助成」

申請日:2020年11月23日

【申請者】	ふりがな	ゆうみ たろう		(西暦)生 年 月 日	性別	
	氏 名	【ご署名】 勇美 太郎		1999年 7月 1日生	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
【連絡責任者】	所属機関	公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団		職位/職名	副院長・医師	
	所属機関所在地	〒 102 - 0083 東京都千代田区麹町3-5-1 全共連ビル麹町館 [TEL]( 03 ) 5226 - 6266 内線 なし [FAX]( 03 ) 5226 - 6269 [E-Mail]yuumizaidan@nifty.com		申請者による自署をお願いします。		
【テーマ】	ふりがな	【ご署名】		との関係	連絡責任者による自署をお願いします。	
	氏 名	同上		主に財団事務局と連絡を取られる方の連絡先、郵送先を記載してください。申請者本人の場合「同上」と記入してください。メールアドレスは必須となります。		
【助成申請金額】	連絡先	〒 同上		当財団に申請する助成金額を記入してください。 【助成金使途内訳】の合計金額と一致するようにしてください。 上限は50万円となります。		
	連絡先	[TEL]( ) - 内線 [FAX]( ) - [E-Mail]		【助成申請金額】と(開催総額)が異なる場合は(開催総額)も記入し、また【研修会の日程・内容、期待される効果・波及効果】にその理由を明記してください。 ※例：差額は自己負担にて開催		
【助成申請金額】		500,000 円		(研究総額: 円)		

<b>【企画の目的】</b>		
企画の目的について、箇条書きで簡潔に記入してください。		
<b>【企画の背景】</b>		
企画に至った背景について記入してください < 図や表の貼付も可能です。 > < 「目的」「背景」合わせて1ページ以内で作成してください。 >		
<b>【日程・内容、期待される成果・波及効果】</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修会の日程・内容、期待される効果・波及効果を記入してください。</li> <li>・採択後に企画内容等の大幅な変更はできませんのでご注意ください            &lt; 図や表の貼付も可能です。1ページ以内で作成してください。 &gt;  <b>※企画内容①の方は記入してください。</b></li> </ul>		
<b>【計画・方法、期待される成果・波及効果】</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>①具体的なスケジュールと方法等を記入してください。</li> <li>②採択後に研究の計画・方法等の大幅な変更はできませんのでご注意ください。            &lt; 図や表の貼付も可能です。1ページ以内で作成してください &gt;  <b>※企画内容②、③の方は記入してください。</b></li> </ul>		
<b>【助成金使途内訳】</b>		
費 目	金 額	算出根拠など
通信費	50,000 円	広報活動のための郵送費 @84 * 600箇所程度
旅費交通費	100,000 円	出演者の旅費交通費 10,000 円*10 名
謝金		1 枚目の【助成申請金額】と一致するようにしてください。 採択後の助成金使途内訳と異なる支出は認めることが できませんので、できる限り詳細を記入してください。
消耗品費	20,000 円	封筒代など
会場費	80,000 円	会場使用料: 場所○○○○○ 時間: 00:00~00:00
合 計	500,000 円	← 1ページ目の助成申請金額と一致
<b>【申請者の自己紹介】</b>		
所属機関等の履歴ではなく、現在までどのように 在宅医療に接してこられたのかを記入してください。		

<次ページより申請書(原本)となります>



公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団  
 理事長 住野 耕三 殿

2020 年度(後期)指定公募  
 「在宅医療における感染症対策の教育および啓蒙等への助成」

申請日: 年 月 日

【申請者】	ふりがな			(西暦)生 年 月 日	性別	
	氏名	【ご署名】		19 年 月 日生	男	女
	所属機関			職位/職名		
【連絡責任者】	ふりがな			代表者との関係		
	氏名	【ご署名】				
【申請者】	所属機関所在地	〒 -				
	連絡先	[TEL]( ) - 内線 [FAX]( ) - [E-Mail]				

【企画内容】いずれかを選択してください ※複数可	
<input type="checkbox"/>	①在宅医療における感染症対策に関する講演会、研修会等
<input type="checkbox"/>	②在宅医療における感染症対策に関する啓蒙パンフレット・ポスターの作成等
<input type="checkbox"/>	③その他 感染症対策に関する活動等
【テーマ】	

【助成申請金額】		円	(企画総額:		円)
----------	--	---	--------	--	----

**【企画の目的】**※箇条書き

**【企画の背景】**

**【日程・内容、期待される効果・波及効果】 ※企画内容①の方は記入してください。**

- ・採択後に企画内容等の大幅な変更はできませんので詳細を記入してください。
- ・総額と助成申請金額が異なる場合はその理由も明記してください。
- ・一事業所内での研修会、特定団体の会員及び関係者等のみが参加する研修会は対象外です
- ・具体的な年間スケジュールを記入してください。

**【上記の文章は削除し、ご入力ください】**

**【開催日時】**決定されていない場合には春夏秋冬等で構いませんのでご記入下さい。

**【チラシデータ提出時期】**開催の一か月前にはご提出頂き文言等のご確認後、HPに掲載いたします。

**※HP 掲載のメールが届きましたら印刷を行ってください。**

**【開催場所】**決定されていない場合には開催をご希望されている会場、又は地域をご記入ください。

**【開催回数】**変更等ございましたら事前にご連絡下さい。

**【参加予定者数】**各回の参加予定者数・会場が決まり次第でも構いません。

**【感染症対策】**イベント、催し物(打合せ含む)の感染症(COVID-19 等)の予防対策について記入ください。

**【開催内容】**

**【期待される効果・波及効果】**

**【計画・方法、期待される効果・波及効果】 ※企画内容②、③の方は記入してください。**

- ・採択後に計画・方法等の大幅な変更はできませんので詳細を記入してください。
- ・総額と助成申請金額が異なる場合はその理由も明記してください。
- ・具体的な年間スケジュールを記入してください。

【上記の文章は削除し、ご入力ください】

**【期待される効果・波及効果】**



<b>【助成金使途内訳】</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・募集要項【<u>研究助成金の費目一覧</u>】を必ず熟読ください</li> <li>・採択後に助成金使途内訳と異なる助成金の支出はできませんので詳細を記入してください</li> </ul>		
費 目	金 額	算出根拠など
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	← 1ページ目の助成申請金額と一致

**【申請者の自己紹介】**