

2024 年度 JSMN 看護研究助成金

研究費申請書

年 月 日			
日本運動器看護学会 理事長 殿			
下記のとおり申請します。		研究代表者 所属・職 氏 名 印 学会会員番号()	
1. 研究課題			
2. 研究期間	西暦 年 月～ 年 月		
3. 研究経費	総額 円 (助成金額は 50 万円以下)		
4. 使用内訳 (金額の単位:円 ※計算根拠も記述してください。)			
1. 交通費 2. 郵送費 3. 図書・文献費 4. 備品 5. 消耗品(10,000 円以下の物品) 6. 人件費・謝金 7. 印刷・コピー代 8. その他			
合 計 円			
5. 研究組織			
	氏名(会員番号)	所属・職	役割分担
研究代表者			
共同研究者			
6. 他の研究助成との併願(申請予定も含む)			
7. 研究代表者連絡先	住所 TEL E-mail		

8. 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、具体的に記入してください。)

9. 研究方法

(研究デザイン、調査方法・調査項目、対象の選択方法・規模、データ分析方法、大まかなスケジュール)

10. 研究の特色・独創的な点

11. 今までの研究経過・成果または準備状況

(この研究計画に関連した実践・研究経過・成果または準備状況について記入してください。)

12. この研究に関連する国内及び外国における研究状況

13. 倫理面への配慮 [研究対象者に対する人権擁護上の配慮、研究方法による研究対象者に対する不利益、危険性の排除や説明と理解（インフォームドコンセント）に関わる状況などを必ず記入すること。倫理面の問題が無いと判断した場合には、その旨記入するとともに必ず理由を明記すること]