**亀田総合病院等臨床看護教育研究センター研究助成申請書**

**20　　年　　月　　日**

**亀田総合病院等臨床看護教育研究センター長殿**

**所属機関名：**

**研究代表者**

**（生年月日：西暦　　　年　　月　　日　　　歳）**

20　年度亀田総合病院等臨床看護教育研究センター研究助成に下記の通り、研究計画書を添えて申請いたします。

なお、採択された場合には、亀田総合病院等臨床看護教育研究センター研究助成事業規程を順守し、学術集会における口頭発表、学会誌等への投稿を行い、研究成果の公表に努めます。

**記**

**１．研究組織（すべての共同研究者の所属機関・部署を記入のこと）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究代表者氏名** |  | **役割** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **共同研究者氏名** | **所属機関・部署** | **役割分担** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**２．研究題目**

|  |
| --- |
|  |

**キーワード（５以内）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**３．助成申請額：　金　　　　　　　　　　円**

**４．本研究課題への他の研究助成・申請の有無**

**研究助成を受けている： はい ・ いいえ 他に申請している： はい ・ いいえ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究計画概要**  **＊A4　２ページ以内におさめること** | | | |
| **１．研究背景**  **２．研究目的**  **３．研究の意義（看護学領域における貢献）**  **４．研究計画**  **１）研究対象**  **２）研究方法**  **３）研究日程（本年度末に研究が終了し、翌年度末に研究発表が可能なように研究日程を組み立ててください）**  **５．研究倫理**  研究倫理に関しては、相手方の同意・協力を必要とする研究、個人情報の取り扱いの配慮を必要とする研究、生命倫理・安全対策に対する取組を必要とする研究など法令等に基づく手続きが必要な研究が含まれている場合に、どのような対策と措置を講じるのか記述してください。  必ず、所属機関の研究倫理委員会の審査を受けるようにしてください。研究成果の公表には必ず必要ですので、研究倫理の審査を行う機関名を所定欄に記載ください。  **審査予定研究倫理委員会の機関名：**  **６．本研究の予算概要**  **１）申請額　金　　　　　　　　円**  **２）予算内訳**  **①物品購入費**  **②資料・印刷費**  **③旅費・交通費**  **④人件費・謝金**  **⑤会議費** | | | |
| 所属機関名 |  | 研究代表者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 所属機関名 |  | 研究代表者氏名 |  |