

第46回（令和2年度）研究助成 応募要綱

1. 主催者 一般財団法人 日本健康開発財団

2. 助成対象となる研究

次に掲げる研究内容のうち、先進的、独創的研究で、未発表のもの

(1)温泉療法・入浴等に関する研究・事業

(2)温泉療法等を導入した保養システム等に関する研究・事業

(3)その他、当財団事業に関連し、国民の健康づくりに関する研究・事業

※内容によって当財団との共同研究としてお願いすることがあります。

3. 応募申請者の資格

①大学、研究機関、関連学会等に所属し、温泉医学、健康・体力科学、保養地学、予防医学等に関する研究を行っている研究者(個人・グループを問いません)

②地方自治体、企業、健保組合等に所属し地域住民や所属員等の健康づくり事業に携わっている者

4. 応募方法

添付の「研究助成申請書」を研究助成事務局にメールで送付するとともに、郵送で提出。

なお、ご提出いただいた申請書類等は返却いたしませんのでご了承下さい。

個人情報保護法施行に伴う告知

○研究助成申請書にご記入いただいた個人情報は、研究助成の申請をされる方へのご回答にのみに利用し、他の目的に利用することはありません。

○＜個人情報保護に関するお問い合わせ先＞

一般財団法人日本健康開発財団 総務部・研究調査部 03-5290-1621

5. 応募期間

令和2年4月10日(金)まで。

※メール送付、郵送ともに必着です。

6. 選考方法と決定時期

①選考委員会で選考し、理事長が決定します。

②決定時期は令和2年5月中旬となります。

7. 助成金の額

①助成額は総額300～500万円程度を予定（応募状況により増減します）。

②助成金の配分は当財団で決定します（昨年度実績6件）。

※助成額は、助成申請額全額とならない場合もあります。

8. 報告書の提出

助成期間は令和2年5月～翌年3月とし、研究報告書・英文抄録と助成金使途報告書を

令和3年3月末日までに提出していただきます。期限内に提出いただけない場合は、助成金を返金していただくことがあります。

9. 研究成果の発表

- ①当財団作成の「日本健康開発雑誌」（冊子ならびにインターネット電子版）に掲載するほか、情報誌や財団の主催するセミナー・シンポジウム等にて研究概要を発表します
※研究報告書の著作権は著者に帰属しますが、上記の研究概要の発表に関しては、日本健康開発財団にその使用許諾および翻案権を与えるとともに、著作人格権を不行使とすることとします。
尚、本研究作品は第三者の著作権等を侵害するものでないことも併せて保証します。
- ②助成期間終了前(翌年3月)東京で開催予定の研究成果発表会にご出席いただき研究成果の概要を発表いただきます。なお、旅費実費を支給いたします。
- ③学術雑誌・学会等で発表した場合、別刷等の当財団へ提供をお願いいたします。
- ④特に優秀な研究には、最優秀賞・優秀賞を授与します。

10. 研究助成に関する問い合わせ及び応募先

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-1-4 画廊ビル8階
一般財団法人 日本健康開発財団 温泉医科学研究所
担 当：研究助成事務局
電話(03)5290-1621 FAX(03)5290-1622
Email: josei@jph-ri.or.jp

※申請様式は、当財団ウェブサイトダウンロードしてください。

<http://www.jph-ri.or.jp/index.html>

申請書は、メールで送付するとともに、郵送してください。

※「助成申請書在中」と朱書きの上、簡易書留またはレターパックプラス（ライト不可）でお送りください。

※送付するファイル名は「shinsei_2020_申請者氏名」とし、メールの件名に【助成応募】をいれてください

第46回 2020（令和2）年度
一般財団法人日本健康開発財団 研究助成 申請書

※ページ数、枠は変更しないでください。

2020（令和2）年 月 日

申請者氏名	生年月日	西暦	年	月	日
メールアドレス					
所属先名・職位	(研究者番号：)				
所在地	〒				
電話番号	TEL ()	—			
	FAX ()	—			
グループの場合					
共同研究者名	共同研究者所属先名称・職位				

申請者の略歴

申請者・共同研究者の業績

研究論文、著書等の順に記入してください。申請者・共同研究者氏名には下線を引いてください。
(枠内に収まるよう研究助成内容に関連する主なものを中心に記載する)

研究課題名

研究目的
(概要)

(本文)

研究計画・方法
(概要)

(本文) 倫理的配慮についてもご記入ください。

見込まれる研究の成果

採択された場合、この研究課題につき本財団との共同研究とすることについて（1つチェック）
可能 条件等による 不可能

他の助成申請の有無

今回の申請テーマに関連して、他の助成機関に申請中又は助成の決定したものがあれば、教えてください。

助成金等の名称	研究のテーマ	申請金額・助成金額	申請結果

助成申請金額使途明細

研究助成申請金額	研究費総額

費目	支出予定金額	内訳・算出根拠
合 計		

(*コンピュータ等備品・器具の購入費用は原則として認めません)

【個人情報収集についてのご通知(重要)】

一般財団法人日本健康開発財団では、個人情報保護方針を定め遵守しております。

本申込書にて収集させていただく個人を特定する情報(個人情報)につきまして、以下の内容にご同意のうえ、お申込みくださいますようお願いいたします。

1. 本フォームで収集する個人情報に関する担当及び連絡先

一般財団法人日本健康開発財団 研究助成事務局
〒103-0027 東京都中央区日本橋3-1-4 画廊ビル8階
TEL (03)5290-1621 E-mail: josei@jph-ri.or.jp

2. 個人情報の収集の目的

本申込書では、弊財団に研究助成の申請をされる方へのご回答のために、必要な個人情報を収集いたします。目的以外の使用や、ご本人に同意なく外部へ提供したり、第三者に開示することはありません。

3. 個人情報の提供の任意性

個人情報のご提供は任意ですが、必要な情報をご提供いただけない場合は、研究助成の申込受付ができません。

4. 個人情報の開示と訂正・削除

弊財団は、ご本人が自らの個人情報の開示、訂正または消去などを希望される場合、ご本人であることを確認した上で、法令の規定に基づき、すみやかに対応します。訂正または削除の場合は上記事務局担当者迄お申し出ください。

同意する

同意しない

お名前 _____

記入例

費目	支出予定金額	内訳・算出根拠
1. 人件費(謝金等)	*****円	研究補助員費 (アルバイト等) 単価×日数×人数
2. 通信運搬費	*****円	郵送代 単価×部数
3. 事務費		
消耗品費	*****円	事務用品・文具・その他
印刷製本費	*****円	
合 計	*****円	