|  |  |
| --- | --- |
| 令和**6**年度 臨床研究助成 | 継続申請　**№** |

令和　7年　1月　　日

**令和　6年度継続分に係る臨床研究助成申請書**

公益財団法人大阪成人病予防協会会長　様

（研究会名）

（研究者所属）

（研究会代表者）

次の研究課題について、継続して臨床研究を行うので、今回行う必要分の臨床研究費の助成を申請します。

**1　研究概要及び同研究のうち今回行う研究事項**

|  |  |
| --- | --- |
| （研究概要）　　臨床研究助成事業　　研究№ | |
| ⑴　研究課題 |  |
| ⑵　研究会名 |  |
| ⑶　研究代表者 |  |
| ⑷　研究実施場所 |  |
| ⑸　総研究期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| ⑹　助成希望金額 | 円 |
| ⑺　研究の概要と  これまでの経過 |  |
| （上記研究のうち今回の助成金で行う研究の期間及び事項） | |
| ⑻　予定期間 | 2025年4月から　　研究終了まで |
| ⑼　予定事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同研究者（申請時から変更がある場合記載） | | | | |
| 番号 | 共同研究者氏名 | 所属機関名 | 所属科（部）名 | 役職名 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

**2　本年度助成希望額の予算書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （研究全体予算のうち今回行う研究予算） | | |
| 費目 | 金額（円） | 算定根拠 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

**3　添付資料**

**①研究計画書**

**➁患者さんへ説明文書（ご協力のお願い）**

**➁研究会名簿（変更がある場合のみ）**