

「公益信託 美原脳血管障害研究振興基金」
2024年度研究助成金（美原賞）候補者応募要項

1. 目的

本基金は、我が国において脳血管障害の基礎的、臨床的研究が急務であることに鑑み、この分野での研究者による研究に対し、助成を行い、もって医学の進歩と人類の福祉に寄与することを目的とする。

2. 助成の対象

脳血管障害の基礎的、臨床的研究において目覚しい業績を挙げている研究者の研究。
個別かつ具体的な研究計画に対して、その実施を支援するために助成を行う。

3. 助成または顕彰件数・金額

研究助成金（美原賞） 1件 1,000万円

4. 推薦方法

【研究助成金】

推薦者は、以下の「5. 提出書類」に記載の書類に必要事項を記載のうえ、下記の事務局あて送付してください。

5. 提出書類

(注意：2024年度より推薦書に加えて、主要文献の要旨(Abstract)の提出が必要になります)

(1) 2024年度研究助成金（美原賞）候補者推薦書

* 候補者氏名欄には、必ず候補者の自署（サイン）および押印を、推薦者氏名欄には、必ず推薦者の自署（サイン）および押印をお願いします。推薦者の肩書に制限はありません。

* 当基金ホームページ (URL:http://www.mihara.umin.jp/recommend_j.html) に様式ファイルを掲載しております。右のQRコードを読み込むと様式ファイルを掲載した基金ホームページが表示されます。



(2) 推薦書5ページ記載の主要文献の要旨(Abstract)

* 主要文献の要旨の様式は問いません。

6. 募集期間

2024年8月1日（木曜日）～2024年10月31日（木曜日）
(事務局必着)

7. 選考方法

本基金の運営委員会において決定します。

8. 研究助成金の贈呈

2025年2月（予定）

9. 問い合わせ先および推薦書送付先

〒100-8241 東京都千代田区丸の内1-3-3

みずほ信託銀行株式会社 個人業務部 信託業務開発チーム

「公益信託 美原脳血管障害研究振興基金」事務局

電話 03-6631-7640（直通）

（注）【研究助成金（美原賞）受賞について】

1. 研究助成金（美原賞）は贈呈後の1年間に使用することを原則とし、使用期間が1年以上の場合は、研究の進捗状況に関する中間報告（書式は任意）を事務局あて提出してください。
2. 研究助成金（美原賞）受賞者は、研究成果報告書（経過と結果）および助成金の使用状況についての収支報告書（領収書等を添付）を提出してください。また、専門誌等に研究成果を発表する際は、“公益信託美原脳血管障害研究振興基金より研究助成金を授与された研究である”旨を記載してください。
3. 研究助成金（美原賞）受賞者の受賞記念講演抄録、写真、略歴ならびに業績集を当基金のホームページに掲載します。

公益信託美原脳血管障害研究振興基金
2024年度研究助成金（美原賞）候補者推薦書

公益信託

美原脳血管障害研究振興基金 御中

2024年 月 日

<p>(推薦を受ける研究者の) ふ り が な 氏 名</p> <p>上 記 英 文 名 生年月日 年齢</p>	<p>西 暦 年 月 日 満 歳</p>
<p>所 属 機 関 上 記 英 文 名</p>	
<p>職 位 ・ 学 位 上 記 英 文 名</p>	
<p>最 終 学 歴</p>	<p>西 暦 年 月 大学卒業</p>
	<p>西 暦 年 月 大学院修了・退学</p>
<p>上記研究者を、貴基金研究助成金（美原賞）候補者として推薦します。</p> <p>推 薦 者 氏 名 印</p> <p>(自署願います)</p> <p>所 属 機 関</p> <p>職 位</p> <p>所 在 地</p> <p>電 話 番 号</p> <p>E メ ー ル</p>	

推薦理由

* 推薦者は、具体的に主要な業績を挙げてご推薦下さい。

キーワード

- 1.
- 2.
- 3.

被推薦者調書（研究計画書）
<p>*被推薦者ご自身にてご記入願います。</p> <p>1. 研究助成金を受けて行う研究テーマ：</p>
<p>2. 研究テーマに関する所要金額：</p>
<p>3. 研究目的：</p>

被推薦者調書（研究計画書）

4. 研究計画：

5. 期待される成果：

被推薦者調書

6. 主要文献を記入（10 編以内） ※文献要旨 (Abstract) を提出してください

被推薦者調書

6. 主要文献を記入（続き）※文献要旨(Abstract)を提出してください

被推薦者	ふり 氏	がな 名	印
(自署願います)	所属機関		
	職	位	
	所属機関所在地		
	電話番号		
	Eメール		
	自宅住所		