



財 沖 医 研 36-58  
令和 6 年 8 月 1 日

各 位

公益財団法人沖縄県医科学研究財団  
理事長 安里 哲好



「令和 6 年度 研究助成公募」について

本財団の医科学研究助成事業の一環として、令和 6 年度 沖縄県医科学研究財団 研究助成の希望者を下記の通り募集致します。奮って御応募下さいます様、お知らせ致します。尚、お問合せ等は当財団事務局までお願い致します。

記

1. 研究助成

対象…卒後 10 年程度の研究者（40 歳未満）で、沖縄にとり重要な医学、医療、保健学（看護・検査部門を含む）等の分野で、堅実な研究計画と資金計画が提出できる者。

2. 応募方法

- ① 助成を受けようとする研究の課題とその内容（所定用紙有）
- ② 主な研究業績一覧（著書、論文等 5 点以内）
- ③ 履歴書（所定用紙有）

以上①②③を事務局まで郵送にて提出ください。

3. 応募締切日：令和 6 年 9 月 30 日必着

4. 本年度の助成額

一件につき 20 万円…助成対象は 2 題  
授与式は令和 7 年 2 月の予定です。

5. 報告書 令和 8 年 1 月までに研究報告書（経過と結論）を提出すること。

6. 発表 助成者に対し、決定後に直接通知致します。

以 上

事務局 〒901-1415 沖縄県南城市佐敷字新開 1 番地 344  
TEL : 098-988-8410 / FAX : 098-988-8416  
e-mail : okinawaikagakuzaidan@yahoo.co.jp

公益財団法人 沖縄県医科学研究財団  
令和6年度 医科学研究費補助研究計画調書

|                                                 |       |           |       |                 |         |    |             |    |    |    |
|-------------------------------------------------|-------|-----------|-------|-----------------|---------|----|-------------|----|----|----|
| 研究者                                             | ふりがな  | 所属研究機関・   |       | 年齢 (2024年9月末現在) |         |    |             |    |    |    |
|                                                 | 氏名    | 印         | 部局・職名 | 歳               |         |    |             |    |    |    |
|                                                 | 学位    | 最終学校名・卒業年 |       | 現在の専門           |         |    |             |    |    |    |
| 研究課題                                            |       |           |       |                 |         |    |             |    |    |    |
| 研究経費                                            | 使用内訳  |           |       |                 |         |    |             |    |    |    |
|                                                 | 設備備品費 | 消耗品費      | 旅費    | 謝金              | その他     |    |             |    |    |    |
| (千円未満の端数は切り捨てること)<br>(金額単位:千円)                  | 千円    | 千円        | 千円    | 千円              | 千円      |    |             |    |    |    |
| 使用内訳明細                                          | 品名    | 金額        | 品名    | 金額              | 事項      | 金額 | 事項          | 金額 | 事項 | 金額 |
|                                                 |       |           |       |                 | 調査旅費    |    | 資料収集整理      |    |    |    |
| (1) 消耗品費は、薬品、実験用動物、ガラス器具、その種別毎に記入すること。          |       |           |       |                 | 資料収集旅費  |    | 実験補助        |    |    |    |
| (2) 旅費は、調査旅費、研究打合せ旅費等その種別毎に記入すること               |       |           |       |                 | 研究打合せ旅費 |    | 専門的技術的知識の提供 |    |    |    |
| (3) 謝金は、資料整理・調査補助等その種別毎に記入すること。                 |       |           |       |                 |         |    | 資料提供閲覧      |    |    |    |
| 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、具体的に記入すること |       |           |       |                 |         |    |             |    |    |    |

研究計画・方法： 研究目的を達成する為の研究計画・方法について、研究の特色及び独創的な点をまじえて、具体的に箇条書きにすること。又、研究計画・方法と研究経費（主要設備費又は主要な経費）との関連性も併せて記入すること

沖縄県又は琉球列島に特有の疾患或いは社会医療事情との関連

# 履 歴 書

年 月 日作成

|             |   |     |      |                |
|-------------|---|-----|------|----------------|
| ふりがな<br>氏 名 |   | 男・女 | 生年月日 |                |
| 現住所         | 〒 |     |      | 電話番号           |
| 現職名         |   |     |      |                |
| 勤務先         | 〒 |     |      | 電話番号<br>( 内線 ) |
| 学 歴         |   |     |      |                |
| 職 歴         |   |     |      |                |
| 免許及び学位      |   |     |      |                |
| 資 格         |   |     |      |                |
| 賞 罰         |   |     |      |                |