

長崎県看護協会看護研究助成金事業要領

1. 目 的

長崎県内における看護職者の資質の向上に関する事業の一環として位置づけ、看護研究のレベルアップを図り、看護の質を高めるために、看護研究活動を支援する。

2. 対象及び条件

- 1) 長崎県内において就業または居住している看護職者とし、長崎県看護協会会員・非会員を問わない。
- 2) 研究は個人又は共同研究とし、他の助成金を受けてないものとする。なお、共同研究は異なる施設のものでもよい。
- 3) 研究領域は、臨床看護、地域看護、看護教育、看護管理等に関する研究とする。
- 4) 申請する看護研究については、所属する施設の倫理委員会の承認を得ていること。倫理委員会が設置されていない場合は、長崎県看護協会倫理委員会において審査を受けること。
- 5) 研究期間は、原則として当該年度の1年間とする。ただし2年度にまたがるときは、(申請様式6号)により、中間報告をしなければならない。又、研究期間延長申請書(申請様式7号)を会長宛に提出しなければならない。
- 6) 看護研究の内容の変更(中止・廃止含む)をしようとする場合は、研究計画変更申請書(申請様式7号)を速やかに会長に提出し、承認を得なければならない。その場合、会長は、助成金の一部又は全額を返還させることができる。

3. 助成額と使途

- 1) 助成額は、会員については1件当たり20万円を限度とし、非会員については助成対象経費の1/2以内で、10万円を限度とする。助成件数は、年間2件とする。
- 2) 助成対象経費は、直接研究に関わる経費のみとし、次の区分による。
賃金・旅費交通費・会議費・通信運搬費・消耗品費・印刷製本費・賃借料等(申請様式3号参照)

4. 応募・申請

- 1) 募集方法：県協会より各施設に通知するとともに、ホームページにおいて広く周知する。
- 2) 応募期間：前年度の1月初旬～2月末日までに郵送にて必着とする。
- 3) 応募書類：①看護研究助成金交付申請書(申請様式1号)
②看護研究計画書(申請様式2号)
③収支予算書(申請様式3号)
- 4) 申 請：助成金を申請しようとする者は、応募期間内に所定の申請書を会長宛に提出する。

5. 審査・決定

- 1) 提出された申請書について、長崎県看護協会看護研究助成金事業審査委員会で選考基準に基づき、審査・決定する。
- 2) 審査委員は、会長、副会長2人(教育担当者・提出された論文テーマに精通している者)、臨床管理

者 1 人、看護教育者 1 人他会長が指名する者とする。

3) 審査基準は以下事項を総合的に勘案して審査する。

- ①本協会の公益目的事業との適合性・・・長崎県内における看護の質が高まるもしくは、その基盤となる研究であるか。
- ②看護実践への応用の可能性・・・研究実践の方法が具体的で明瞭であるか。
- ③学術的価値・・・科学的根拠が得られる研究であるか。
- ④調査研究の遂行能力・・・実施計画が実現可能であるか。助成金使用が研究に有効であるか。

6. 決定通知

採択の決定は、応募期間終了後 1 か月以内に申請者に郵送にて通知する。

7. 助成金の交付

- 1) 「研究助成金請求書」(申請様式 8 号)に、必要事項を記載し期日までに協会に送付する。
- 2) 協会から助成金を受領後、「研究助成金領収書」(申請様式 4 号)に必要事項を記載し、期日までに協会に返送する。

8. 研究報告

- 1) 助成決定後は、研究計画書に基づき研究を実施し、研究完了後に「研究報告書」(申請様式 5 号)、領収書(写し可)を添付した「研究助成金会計報告書」(申請様式 6 号)を、原則当該年度 3 月 31 日までに会長宛に提出する。
- 2) 研究成果は、「長崎県看護学会誌 JNSN」に投稿しなければならない。なお、報告の際は、長崎県看護協会看護研究助成金を受けたことを明示する。

9. その他

- 1) 提出された書類等は返却しない。

附則 この要領は平成 23 年 7 月 1 日から施行する
 この要領は平成 26 年 4 月 1 日から施行する
 この要領は平成 30 年 4 月 1 日から施行する
 この要領は令和 6 年 4 月 1 日から施行する
 この要領は令和 6 年 10 月 25 日から施行する。

令和 8 年度看護研究助成金交付申請書

申請日：令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会長 様

所属機関

所在地

申請者氏名 印

令和 8 年度において看護研究を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、研究申請概要については、下記のとおりです。

記

研究申請概要

ふりがな 申請者氏名			長崎県看護協会会員 NO. (6 行)					
研究テーマ								
研究期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日							
ふりがな 共同研究者氏名								
必要経費								

* 必要経費は 20 万円以内で記載して下さい。助成金は本研究に直接必要な経費です。

看護研究計画書

申請者氏名 _____

1. 研究テーマ	
2. 研究の背景・ 動機 (選考研究及び関連 文献の検討を含めて 記述する)	
3. 研究目的	
4. 研究方法 1) 研究対象者 2) 研究期間 3) データ収集 方法・手順 4) データ分析法	
5. 倫理的配慮・ 同意書の手続き *参照	
6. 研究の実施計画	

* 倫理的配慮については、「看護研究における倫理的指針」日本看護協会を参照して下さい。

* 添付資料 1. 研究の同意書 2. 調査用質問紙・インタビューガイド・介入プロトコル
3. 計画書に関する引用・参考文献

収支予算書(収支決算書)

1 収入の部 (単位:円)

区 分	予算(決算)額	備 考
協会助成金		
自己資金		
合 計		

2 支出の部 (単位:円)

区 分		予算(決算)額	算 出 の 基 礎
助 成 対 象 経 費	賃金		
	旅費交通費		
	会議費		
	通信運搬費		
	消耗品費		
	印刷製本費		
	賃借料		
	小 計		
助 成 対 象 外 経 費			
	小 計		
合 計			

(助成対象経費の例示)

- 賃金：資料整理、実験補助、データ入力等にかかる賃金
- 旅費交通費：資料収集、調査・研究の打合せ、成果発表等にかかる旅行経費
- 会議費：会議時の飲み物代等
- 通信運搬費：電話料、物品運搬費用等
- 消耗品費： 事務用品代等
- 印刷製本費：コピー代、研究成果広報用印刷代等
- 賃借料：会場借上料、レンタル料(車、実験機器・器具)等

研究助成金領収書

令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会長 様

所属機関

所在地

申請者氏名

印

令和8年度 長崎県看護協会看護研究助成金 万円を受領いたしましたのでお届けします。

研究報告書

報告日：令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会長 様

所属機関

所在地

申請者氏名

印

令和 年 月 日付け長看協第 号により研究助成金の交付の決定を受けた看護研究が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

なお、研究報告概要については、下記のとおりです。

記

研究報告概要

ふりがな 申請者氏名			長崎県看護協会会員 NO. (6 行)					
研究テーマ								
研究期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日							
ふりがな 共同研究者氏名								
必要経費決算額								

研究報告書の付表

申請者氏名 _____

1. 研究テーマ	
2. 研究結果・ 考察及び結論	
3. 研究成果の 具体的活用方 法等	

*様式 5-2 の他に、研究実績等の関連書類を添付下さい。

研 究 助 成 金 会 計 報 告 書

(中間報告・完了報告)

1 収入の部 (単位:円)

区 分	決 算 額	備 考
協会助成金		
自己資金		
合 計		

2 支出の部 (単位:円)

区 分	決 算 額	算 出 の 基 礎
助 成 対 象 経 費	賃金	
	旅費交通費	
	会議費	
	通信運搬費	
	消耗品費	
	印刷製本費	
	賃借料	
	小計	
助 成 対 象 外 経 費		
	小計	
合 計		

研 究 計 画 (変 更・延 長) 申 請 書

＊（変更・延長）のいずれかを○で囲んで下さい。

申請日：令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会長 様

所属機関

所在地

申請者氏名

印

令和 年 月 日付け長看協第 号により、研修助成金の交付決定を受けた看護研究を、次のように(変更・延長)したいので関係書類を添えて申請します。承認いただきますようお願いいたします。

記

1. 研究計画の（変更・延長）の理由

2. 研究計画の（変更・延長）の内容

3. 「研究助成金請求書」の変更 （ あり なし ）

＊「あり」の場合は、申請様式 3 号を「研究助成金請求変更書」として添付して下さい。

研 究 助 成 金 請 求 書

金 _____ 円

令和 年 月 日付けで、交付の決定を受けた令和 8 年度長崎県看護協会看護研究助成金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会長 様

所属機関名
所在地
申請者氏名

印

指定金融機関ならびに口座番号、名義人

銀行				支店			
銀行コード				支店コード			
普通 ・ 当座 ・ その他		口 座 番 号					
フリガナ							
おなまえ 様							

※ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座をご記入ください。
(例) 【店名】一九八 【店番】198 【預金種目】普通預金 【口座番号】012345