申請様式1号

令和５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

会長　西村　伊知恵　様

　　　　　　　　　　所属機関

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　印

令和５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N0．（6桁） |
|  |  |  |  |  |  |
| 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。

申請書様式2号

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究テーマ |  |
| ２．研究の背景・動機（先行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）データ分析方法 |  |
| ５．倫理的配慮・同意書の手続き＊参照 |  |
| ６．研究の実施計画 |  |

**看　護　研　究　計　画　書**

申請者氏名

＊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・ｲﾝﾀﾋﾞｭｰｶﾞｲﾄﾞ・介入ﾌﾟﾛﾄｺｰﾙ

３．計画書に関する引用・参考文献

申請様式3号

**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 |