

## (公社) 神奈川県薬剤師会 令和3年度薬学研究補助金応募要項

### 1 研究補助の趣旨

当会は、薬剤師の学術的水準を高め、薬学・薬業の進歩発達を図ることなどを目的に設立された団体です。この目的達成に貢献すると判断される研究に対し、研究補助金を交付します。

### 2 募集研究テーマ

- (1) 医薬品や薬剤師業務のアウトカムなどに関する臨床薬学的研究
- (2) 医薬品や薬剤師、薬局の社会的使命・役割に関する社会薬学的研究
- (3) 薬剤師教育に関する研究
- (4) 医薬品、薬物治療、薬剤師業務の経済評価などに関する医療経済・薬剤経済学的研究

### 3 応募資格

- (1) 神奈川県内に在住、在勤、又は在学し、薬学研究を行う者。
- (2) 薬剤師・非薬剤師及び当会の会員・非会員を問わない。
- (3) 当該研究について、他機関からの補助金を受けているものは、対象外とする。

### 4 補助金交付額及び補助年数

- (1) 毎年度、総額100万円以内とする。
- (2) 補助年数は、1研究題につき最長3年とする。ただし、各年度、審査する。

### 5 応募方法

- (1) 所定の申請書に必要事項を記載し、当会あてに提出して下さい。申請は、1人1件までとして下さい。
- (2) 申請書は、ダウンロードできます。

### 6 応募期間

令和3年5月1日～7月31日（当日消印有効）

### 7 選考及び結果の通知

- (1) 当会選考審査会において慎重に選考の上、当会常務理事会で決定し、選考結果は文書により申請者あて通知します。
- (2) 採択された研究者の氏名、所属、研究題名等を当会のホームページ及び会報に公開します。

### 8 実績報告及び研究成果発表

- (1) 事業年度終了後、速やかに事業実績報告書（任意様式）を提出して下さい。
- (2) 研究成果は、関係学会などで発表するとともに発表報告を薬壺に掲載することとします。

9 令和元年度採択補助事業

- ・かかりつけ薬剤師と慢性疾患を有する高齢患者間のコミュニケーションが患者満足度に与える影響の検討

10 令和2年度採択事業

- ・応募なし

11 問い合わせ先

公益社団法人 神奈川県薬剤師会  
事務局 研究補助担当

〒235-0007 横浜市磯子区西町14-11

TEL 045-761-3241

## 薬学研究補助金申請書作成及び提出上の注意

1. 申請書を当会ホームページからダウンロードする場合、所定の様式を出来るだけ変更することなく使用して下さい。申請書はPDFファイルである。ダウンロードができないときは、当会に申請書を請求すること。申請は1人1件とすること。
2. 研究題名：研究テーマを記入して下さい。
3. 所属機関、職名欄には講座名、科名、部門名等も記入する。
4. 共同研究者：共同研究者がある場合には主な共同研究者(申請者の所属機関との異同を問わず)3名以内を記載する。
5. 研究計画・方法：研究目的を達成するための研究計画・方法を初年度、次年度にわけて記載する。共同研究者のある場合には申請者との相互関係(研究分担)についてもわかるように配慮する。
6. 研究補助事業の使途内訳：設備備品費(購入予定品目を記載)、消耗品費、旅費<sup>\*</sup>、謝金(実験補助)などの項目別におおよその配分額を記入する。  
※学会発表等に関する旅費は含まない
7. これまでの研究業績：申請者(及び共同研究者)の当該研究に関する最近3ヶ年間における主要な発表論文を選び、申請書の該当欄内に収めるように記載し(題名、発表雑誌名、巻、頁、年、及び著者名を全て記し、本人の部分は下線を引く)、その中の代表的な論文に○印をつける(複数可)。
8. 関連研究に対する他所からの助成金、補助金の有無：関連研究に関し、他機関から助成金、補助金等の交付を受けた場合は、交付年月、機関名、金額を記入する。
9. 当会所定の研究補助金申請書に必要事項を記入の上、正1通、副3通(コピー)を令和元年7月31日(当日消印有効)までに、必ず配達記録が残る方法で下記宛お送り下さい。

公益社団法人 神奈川県薬剤師会 事務局 研究補助担当

〒235-0007

横浜市磯子区西町 1 4 - 1 1

Tel (045) 761-3241

Fax (045) 751-4460

e-mail: kanri@mail.kpa.or.jp



現在までの研究経過

研究の特色

これまでの研究業績

関連研究に対する他機関からの助成金、補助金の有無