**日本糖尿病教育・看護学会　様式A-1**

**2025年度 研究助成A 申込書**

　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.申込者  (研究代表者) | ふりがな | |  | | 資格 | | 所属機関名  職名 | |  | | |
| 氏名 | | 印 | | 保  助  看  CDE  その他 | |
| 自宅住所 | | 〒  Tel.（　　　 ）　 － | | | | 所在地 | | 〒  Tel.（ 　　 ）　　 － | | |
| e-mail | |  | | | | | | | | |
| 会員番号・入会年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年入会 | | | | | | | | | | |
| 2.共同研究者  （グループの場合） | 所属機関名 | | | 職名 | | | | 氏名 | | | 会員番号 |
|  | | |  | | | |  | | |  |
| 3.研究課題 |  | | | | | | | | | | |
| 4．5か年  重点目標  該当する番号を〇で囲んでください。 | 1．国民への啓発と情報発信 2．糖尿病教育・看護の研究推進 3．糖尿病教育・看護の有資格者支援 4．デジタル社会にむけた糖尿病教育・看護の対応準備 5．糖尿病教育・看護の場の拡大に対応した、教育・看護力の底上げ  6. その他 | | | | | | | | | | |
| 5.研究概要    　研究目的  　及び計画  ＊スペースが不足のときは,適宜補足して下さい | 1．研究目的  2．計画（対象・方法・日程） | | | | | | | | | | |
| 6.研究の意義・独創性 |  | | | | | | | | | | |
| 7.倫理面の  　配慮 | 倫理審査委員会の状況（該当する方に○） | | | | | | | | | | |
| 承認済み　⇒　承認通知の写しを別途添付 | | | | | 申請予定：申請予定月日および申請先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 8.本研究の  予算概要 | 申請金　　　　　　　　 　　　　円 | | | | | | | | | | |
| 予算内訳 | | | | | | | | | | |
| 9.他の助成金の状況 | 研究費名  (研究期間) | 研究課題名  ※下に記載の助成金について、本助成金の筆頭申請者が研究代表者か共同研究者か、その助成金を受け入れ中か申請中かについても明記する | | | | | | | | 2025年度の  研究経費 | |
|  |  | | | | | | | | ￥ | |
| 10.発表予定 | 発表予定期日　　　　年　 　月  第　　回日本糖尿病教育・看護学会学術集会 | | | | | | | | | | |
| 11．投稿予定 | 日本糖尿病教育・看護学会誌　投稿予定日　　　年　　　月 | | | | | | | | | | |

＊申請時チェックリストにて記入もれのないことを確認して事務局に郵送してください。

**日本糖尿病教育・看護学会　様式A-2**

**2025年度　研究助成A 成果報告書（概要）**

　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.研究代表者 | ふりがな |  | | 資格 | 所属機関名  職名 | |  | | |
| 氏名 | 印 | | 保  助  看  CDE  その他 |
| e-mail |  | | | | | | | |
| 会員番号 | | | | | | | | |
| 2.共同研究者  （グループの場合） | 所属機関名 | | 職名 | | | 氏名 | | 会員番号 |
|  | |  | | |  | |  |
| 3.研究課題 |  | | | | | | | | |
| 4.研究成果  概要      ＊スペースが不足のときは,適宜補足して下さい | 1．研究目的  2．方法  3．結果 | | | | | | | | |
| 5.本研究の  収支報告  こちらには概要を示し、詳細は別紙（様式A-3）に記載してください | 助成金　　　　　　　　 　　　　円 | | | | | | | | |
| 支出内訳 | | | | | | | | |
| 6.発表期日 | 学会発表期日（済・予定）　　　年　　月　 第　　回日本糖尿病教育・看護学会学術集会  演題名  本学会誌投稿期日（済・予定）　　年　　月 | | | | | | | | |

**日本糖尿病教育・看護学会　様式A-3**

**2025年度 研究助成A 収支報告書**

※内訳ごとに小計を示すこと。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳 | 単価 | 数量 | 単位 | 計 | 領収書番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 | | | | | ￥ | |

**領収書等貼付台紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 内訳（概要） | 領収書等番号 | 領収書等貼付欄 | ／　枚目 |
|  |  |  | ・枠内に領収書を貼り付けてください。  ・収支報告書内訳欄に該当する領収書番号と、  本台紙の領収書等番号を一致させてください。  ・領収書等にも領収書番号を記載してください。  ・領収書は上部にのりをつけて貼ってください。  ・本台紙の余白には何も記載してください。  ・本台紙は必要に応じてコピーして使用してください。    ＊記載見本をご参照ください | |

＊成果報告書チェックリストにて記入もれのないことを確認して事務局に郵送してください。