

日本自己血輸血学会 補助金交付臨床研究申請書 記載上の注意

項目	記載上の注意
記入方法	<p>申請書（ワード文書）に直接電子入力ください。</p> <p>書留郵送時の文書は申請者の氏名を自署の上捺印ください。</p> <p>「6．研究の概要」、「7．研究の目的」、「8．期待される成果」、「9．研究計画・方法」、「10．経費所要額調書」はそれぞれ枠内に電子入力ください（文字数制限を守れば枠を適宜拡大しても結構です）。</p> <p>「6．研究の概要」は別紙でも可とします。</p>
提出方法	<ul style="list-style-type: none"> ● 申請書（ワード文書）：学会事務局 <info@jsat.jp>へメール送信 氏名は電子入力ください。署名捺印は不要です。 ● 署名捺印した申請書・COI文書：簡易書留で下記へ郵送 採択研究のみ後日郵送 〒114-0024 東京都北区西ヶ原3-46-10 杏林舎内 日本自己血輸血学会事務局理事長 脇本信博 TEL:03-5980-0371
1．申請金額	規程金額の範囲内（150万円以下）で記入ください。
所属長による研究の承諾	所属長の職名（教授、部長など）と氏名を記載ください。研究代表者と所属長が同一の場合には所属長欄に代表者の職名と氏名を記載ください。
当該研究のCOIの有無	<p>本研究に関連する経済的な利益関係の有無を記載ください。</p> <p>別添え 臨床研究補助に関するCOI・様式4を研究代表者と分担研究者の全員が提出ください。研究協力者は提出する必要がありません。</p> <p>日本自己血輸血学会の申告基準を超える利益関係がある場合に「有」とすることで差し支えありません。ただし、学会員の独自の科学的な臨床研究に対する補助であり、医薬品・機器に関する研究に対しての企業からの委託研究は補助金交付対象から除外しますのでご留意ください。</p>
倫理面の配慮の必要性の有無	<p>「有」の場合には「9．研究計画・方法」の項に具体的に記載ください。</p> <p>常務理事会審査の過程で疑義が生じる場合には研究代表者へ問い合わせる場合があります。</p>
5．研究組織情報	申請者（研究代表者）及び分担研究者（研究代表者と研究項目を分担して研究を実施する者）、研究協力者（画像解析や統計解析のみを行う者で論文著者名として記載しない）のそれぞれについて記入ください。
7．研究の概要	研究の目的、方法及び期待される効果の流れ図を記入又は添付ください（別紙でも可とします）。
10．経費所要額調書	<p>研究開始時の経費支出に関する予定額を記載ください。</p> <p>ただし、研究終了後に会計報告（出納簿と領収書などの証憑類）を提出ください。</p>