

第4回 杉浦地域医療振興助成

募集要項

一般財団法人 杉浦地域医療振興財団

1. 助成の趣旨

我が国では、人類未曾有の超高齢社会を迎えて、「地域包括ケア」の実現こそが、喫緊の課題となっています。

そこで、本財団では、医師、薬剤師、看護師等の医療従事者及び介護福祉従事者等の多職種が連携して、「地域包括ケア」を実現しようとする活動や研究を助成します。

2. 応募方法

(1) 募集期間

2015年1月1日（木）～2015年2月28日（土）

2015年2月28日まで受付いたしますが、2月28日付近の受付は混み合うことが予想されます。早めの応募をお願いします。

(2) 応募資格

① 日本国内で活動する個人又は団体

とりわけ、高齢者人口が急激に増加している都市部で地域医療従事者として実際に業務を行っている多職種の皆様の応募を期待しています。

② 同一活動内容に関する申請は、1件に限ります。

③ 既に本助成を受けた同一人物が、同一内容で2年連続で助成を申請することはできません。

④ 他団体（科学研究費等）から同一内容で助成を受けている、または助成を申請中の場合は、応募書類に必ず記載してください。

(3) 応募書類

申請書を原則、メール添付（info@sugi-zaidan.jp）にて送付してください。

① 申請書は、別紙資料等を含めA4用紙10枚以内でご提出ください。写真掲載も可能です。

② 書籍等の送付はご遠慮ください。必要であれば、申請書に参考文献として明記してください。

助成	様式1	杉浦地域医療振興助成応募申請書
	様式2	協働同意書※1

※1 地域医療連携で協働する団体代表者の協働同意書（様式2）をご提出（PDF添付）ください。

氏名欄は、ワープロの場合は印鑑が必要ですが、自署の場合は印鑑は不要です。

なお、どうしてもPDF化できない場合は、事務局に相談してください。

(3) 助成対象期間

2015年4月1日(水)から2016年3月31日(木)までの1年間とします。

(4) 採否の通知

①2015年5月下旬頃に郵送により通知するとともに、ホームページにも掲載します。

助成金は、2015年6月1日(月)までに贈呈いたします。

②他団体(科学研究費等)に同種の申請をしている場合は、その結果を待つ最終決定します。

(5) 受給者の義務

①2015年7月9日(木)開催の授与式へ出席する。

②助成後6ヵ月後(2015年10月頃)に活動の中間報告書を提出する。

③助成対象期間終了後、速やかに助成金の使用実績を証明する書類等を提出する。

④助成対象期間終了後の2016年7月開催の授与式において、活動成果を発表する。

⑤助成対象となった活動内容を財団が作成する冊子へ掲載する。

⑥活動成果を学会等で発表の際は、杉浦地域医療振興財団の助成を受けたことを明示する。

5. その他

①他の機関等からの助成が確定しているものについては、本財団からの助成はお断りする場合があります。(選考委員会で決定いたします。)

②偽りその他不正な手続きにより助成金の交付を受けたり、助成金を対象となる目的以外に使用したことが判明したときは、授与した助成金は全額返還していただきます。

③個人で応募の場合は、所属組織の代表者の承諾を得た上で応募してください。

④応募書類に記入された個人情報は、本財団の助成に関する業務のみに使用します。

⑤助成対象となった活動内容は開示します。

⑥助成金は、指定の銀行口座へ振り込みます。

【お問合せ先・提出先】

一般財団法人 杉浦地域医療振興財団

〒446-0056 愛知県安城市三河安城町一丁目8番地4 スギホールディングス(株)内

TEL: 0566-72-3007 FAX: 0566-72-2901

E-mail: info@sugi-zaidan.jp ホームページ: <http://sugi-zaidan.jp>