

公益信託 臨床検査医学研究振興基金

令和2年度「研究奨励金」授与候補者応募要項

1. 目的

本基金は、臨床検査医学（臨床病理学、臨床検査診断学、検査診断学、病態検査学等）および臨床検査分野において活躍し、学術的貢献の期待が大きいと認められる若手研究者に研究奨励金を贈り、将来に向けて若手研究者を育成することを目的とする。

2. 対象

臨床検査医学（臨床病理学、臨床検査診断学、検査診断学、病態検査学等）および臨床検査分野に関する研究のうち、本基金の目的に合致するもの。

3. 応募資格

「研究奨励金」授与候補者は、次のいずれの項目にも該当しない研究者とする。

- ① 応募締切日において年齢が50才以上の者
- ② 教授職または病院・研究所等の部長職以上の者
- ③ 過年度において本基金（「臨床病理学研究振興会」時も含む）の研究奨励金を受けた者

4. 助成金額

1件100万円以内

5. 応募方法

申請者は、所定の「研究奨励金」授与候補者申請書に候補者氏名ふりがなの他、必要事項を全て記入のうえ、下記の事務局あて送付してください。

*候補者氏名ふりがな欄および推薦者氏名欄は、必ず 自署(サイン) で記入のうえ、押印をお願いします。

*申請書の電子ファイル(.xls)をご希望の方は、下記ホームページより研究奨励金申請用紙をダウンロードしてご使用ください。

「みらかホールディングス株式会社」ホームページ

<https://www.miraca.com/>

6. 締切日

令和2年6月19日(金) 事務局必着

7. 選考方法

本基金の運営委員会が委嘱した選考委員会において選考のうえ、運営委員会において決定する。

8. 研究奨励金の贈呈

令和3年2月(予定)

9. 申請書送付先

〒103-8670

東京都中央区八重洲1-2-1

みずほ信託銀行株式会社 リテール・事業法人開発部 福祉信託係

「公益信託 臨床検査医学研究振興基金」事務局

電話 03 (3274) 9210

FAX 03 (3274) 9504

E-mail : koueki.tb@mizuhotb.co.jp

- (注) 1. 「研究奨励金」授与候補者は、応募に際して当該研究が行われる大学・研究所等の施設長または機関長の承諾を必ず得てください。
2. 「研究奨励金」受賞者（共同研究代表者を含む）に対しては、研究についての成果報告書（経過と結果）および奨励金についての収支報告書（確証を添付のうえ）を提出していただきます。
- また、研究終了時には学会誌等に研究の成果を発表してください。
- なお、発表の際には“公益信託臨床検査医学研究振興基金より「研究奨励金」を授与された研究である”旨を明記してください。
3. 「研究奨励金」は贈呈後、1年以内に使用することを原則とします。
4. 本基金は、「研究奨励金」受賞者の便を図るため、ご希望により大学等による「委任経理」での手続きに応じますが、その際に「研究奨励金」の中から、いわゆる間接経費を支払うことについて、「研究奨励金」は研究者の研究活動の一助として助成するものであることから、より効果的な研究を行う観点において、「研究奨励金」受賞者所属機関あて免除をお願いしております。

以上

令和2年4月

公益信託臨床検査医学研究振興基金

Charitable Trust Laboratory Medicine Research Foundation of Japan

信託管理人 中原 一彦

運営委員長 高木 康

公益信託 臨床検査医学研究振興基金

令和2年度「藤田 光一郎賞」顕彰候補者応募要項

1. 目 的

臨床検査医学、とくに臨床検査室の管理運営（laboratory management）分野において、顕著な功績があった臨床検査専門家を顕彰する。

2. 名 称

「藤田 光一郎賞」

3. 顕彰金額

毎年1名50万円

4. 対象者

臨床検査医学を専攻し、臨床検査業務に永年にわたり従事し、とくに臨床検査室の管理運営の分野において、研究、創意、工夫、質改善等に関連して顕著な成果を挙げた者とする。原則として、定年退職後、その業績が確立した時点で顕彰する。ただし、叙勲および褒章の受章者は除く。

5. 推薦方法

推薦者は、所定の令和2年度「藤田光一郎賞」顕彰候補者推薦書に候補者氏名^{ふりがな}の他、必要事項を全て記入のうえ、下記の事務局あて送付してください。

推薦者（氏名）欄は、必ず推薦者の 自署(サイン) をお願いします。

* 推薦書の電子ファイル (.xls) をご希望の方は、下記ホームページより藤田賞推薦用紙をダウンロードしてご使用ください。

「みらかホールディングス株式会社」ホームページ

<https://www.miraca.com/>

6. 締切日

令和2年6月19日(金) 事務局必着

7. 選考方法

本基金の運営委員会において決定する。

8. 顕彰金の贈呈

令和3年2月(予定)

9. 推薦書送付先

〒103-8670

東京都中央区八重洲1-2-1

みずほ信託銀行株式会社 リテール事業法人開発部 福祉信託係

「公益信託 臨床検査医学研究振興基金」事務局

電話 03 (3274) 9210

FAX 03 (3274) 9504

E-mail : koueki.tb@mizuhotb.co.jp

以 上

令和2年4月

公益信託臨床検査医学研究振興基金

Charitable Trust Laboratory Medicine Research Foundation of Japan

信託管理人 中原 一彦

運営委員長 高木 康