

審査番号：

一般社団法人 看護系学会等社会保険連合（看保連）

2026 年度 研究助成 申請書

申請者情報 (研究代表者)	所属学会・ 団体名		
	(ふりがな) 氏 名		
	所属・役職		
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL：	FAX：
	E-mail		

研究体制		
氏 名	所属・役職	本研究の中での役割

申請受理の通知法

() 電話 () E-mail

採用または不採用時の通知法

() 電話 () E-mail

研究実施計画概要
1. 研究テーマ
2. 研究の概要

3. どのような診療報酬・介護報酬提言につなげるための研究か

4. 研究実施計画(スケジュール)

所要研究費内訳明細書			(単位：千円)
費 目	内 容	予算額	
(1) 会議費			
(2) 諸謝金			
(3) 賃金			
(4) 消耗品			
(5) 旅費			
(6) 印刷 製本費			
(7) その他			
		総合計	

所属学会・団体からの本研究助成申請に対する承認
このたび、2026 年度 一般社団法人 看護系学会等社会保険連合研究助成による 下記研究を学会・団体として申請いたします。 研究代表者名 研究テーマ 年 月 日 学会名もしくは団体名： 理事長もしくは代表者（自署）： _____