

【臨床医療ソーシャルワーク研究奨励事業要綱】

2017年3月28日

内 容： 国内における医療の高度化、複雑化および在宅化に伴い、医療ソーシャルワーカー（以下、「MSW」という。）には専門性と実践力を高めることがますます求められています。このため、第一線で活躍されている MSW が臨床現場に関わる自主的な調査研究に対して助成を行います。

対 象： 日本医療ソーシャルワーク学会の臨床現場の MSW 会員。ただし、共同研究の場合、共同研究者の全員が会員であること。

テーマ： 医療ソーシャルワークの臨床問題に関わる調査研究

募集時期： 2017年5月22日～2017年6月30日（当日必着厳守）

決定時期： 2017年7月中旬

助成期間： 研究期間1年

助成金額： 個人研究または共同研究とし、助成総額は5万円以内とする。

選考方法： 教育研究部の調査研究担当理事は、研究奨励委員2名を会長に推薦し、会長が選考委員として任命する。

2 選考委員から構成される研究奨励委員会の長は、調査研究担当理事が担当する。

3 選考委員会が審査し、会長が決定する。

4 審査方法に関しては、別紙のとおり定める。

助成決定の公表： 2017年7月下旬に学会ホームページにおいて決定された奨励研究の代表者・テーマ・助成金額について公表する。

報告： 助成決定者は、研究期間終了時から1年以内に、研究成果について研究会や全国大会での報告を行わなければならない。

申込書送付先（問合せ先）

日本医療ソーシャルワーク学会 事務局（早良病院 医療社会福祉部内）

E-Mail : nakagawa@sawara-hp.jp

電話番号 : 092-881-0735（直）

日本医療ソーシャルワーク学会

2017年度 臨床医療ソーシャルワーク研究奨励事業

研究助成申込書

2017年 月 日

申込者（代表者）氏名	(ふりがな:)		
	生年月日（西暦	年	月 日）
申込者（代表者）住所	(〒)		
申込者連絡先	電話	E-Mail	
所属機関名及び部署名	職名		
所属機関所在地	(〒)		
所属機関連絡先	電話	E-Mail	

研究テーマ			
研究期間	2017年	月	日 ~ 年 月 日

予算

助成申請額		万円		
調査研究費内訳（必要に応じて別紙としてください）				
費	目	金額	積算	根拠
合計		円		

研究の目的および方法

--

助成期間中の研究スケジュール

--

(共同研究の場合) 共同研究者の氏名、所属、職名

--

<記入上の注意>

- 1 研究テーマは必要に応じてサブテーマを設けてください。
- 2 研究期間は年度をまたがらないこととし、必ず翌年の3月末日にはすべての研究を完了してください。
- 3 助成申請額は千円単位とし、千円未満は切り捨ててください。
- 4 調査研究費内訳については、必要に応じて別紙としてください。
- 5 予算額は、5万円を超えないようにしてください。
- 6 研究目的は、研究により何を明らかにするのかを簡潔に述べてください。また、研究方法については、研究対象者の個人情報保護に留意するとともに、必要に応じて研究者が所属長の承諾を得ておくこと。
- 7 研究スケジュールは、遂行可能な計画とし、調査研究の時期・内容と集計・まとめ等の作業について大まかに記載してください。
- 8 共同研究者の氏名等については、枠内に収まらない場合は別紙としてもかまわない。