

公益信託 癌臨床研究助成基金
平成 30 年度 募集要項

京 07-募集案内 1

1. 助成の趣旨

当基金は、癌の臨床的研究活動や研究者の内外交流・情報交換などに対する支援を行い、わが国の癌征圧に寄与することを目的として委託者（代表 高橋俊雄氏）により設立されました。

2. 助成対象

- (1) 独創的な癌の臨床研究助成
- (2) 癌研究者の国際・国内交流助成（国際学会での単なる発表は除きます）

3. 応募条件

- (1) 年齢 50 歳以下（昭和 42 年 6 月 1 日以降生まれた方）の医師・研究者を主研究者とする癌の、原則として臨床的な研究であること。
- (2) わが国の病院または研究施設で行われる研究であること。
- (3) 所属機関の長の推薦は不要ですが、当然のことながら、所属機関内において当該研究計画が是認されていることが前提となります。
- (4) 研究に当たっては倫理委員会の承認と十分なインフォームドコンセントがなされること。

4. 助成件数及び金額

- (1) 研究助成 1 件 50 万円、5 件程度
- (2) 国際・国内交流助成 1 件 30 万円、1 件程度

5. 応募方法

当基金所定の申請書に必要事項を記入し、下記宛先へご郵送下さい。申請書は下記照会先記載の URL からダウンロードして下さい（お電話でのご請求も承ります）。

なお、応募書類は返却いたしませんのでご了承ください。

6. 募集期間

平成 30 年 4 月 14 日（土）～平成 30 年 5 月 31 日（木）（当日消印有効）

7. 選考及び通知

平成 30 年 7 月下旬開催予定の当基金運営委員会の選考を経て決定し、その結果を申請者宛に書面にて通知します。

8. その他

- (1) 助成金は、指定の銀行口座等へ振り込みます。
尚、所属機関への委任経理とする場合、間接経費の使用及び使用者の変更は認めません。
- (2) 助成金の使用について、助成金受領後遅くとも 1 年以内に下記報告を頂くことになっています。
 - ① 助成金使用報告書（領収書等の確証を添付ください。）
 - ② 研究結果概要報告書または実施報告書（いずれの場合も A4 用紙 3 枚程度、様式自由）
- (3) 偽りその他不正な手続により助成金の交付を受けたり、又目的以外に費消したときは、授与した助成金は返還して頂きます。

【申請書の提出先・照会先】

〒105-8574 東京都港区芝3-33-1

三井住友信託銀行 個人資産受託業務部 公益信託グループ
癌臨床研究助成基金 申請口

TEL 03-5232-8910（受付：平日 9 時～17 時） FAX 03-5232-8919

申請書掲載 URL <http://www.smtb.jp/personal/entrustment/management/public/example/list.html>