一般社団法人 日本手外科学会

2024年度　学術研究プロジェクト研究計画書

申請日　　2024年　　月　　日

一般社団法人 日本手外科学会　理事長　殿

学術研究プロジェクトとして採用いただきたく、次のとおり研究計画書を提出いたします。

　　　研究代表者氏名(記名)

研究テーマ（テーマを〇で囲んでください）

（1）手外科学分野の高いエビデンスが得られる臨床研究

（2）実臨床に寄与する基礎研究

（3）胸郭出口症候群

研究タイトル

|  |
| --- |
|  |

研究代表者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日生 |
| 所　属 |  | | | | |
| 同住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | FAX | |  | |
| E-mail |  | | | | |

共同研究者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | 所属 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

研究内容および計画　　　　　　　　　　　　研究代表者氏名（　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 研究の背景 |
|  |
| 研究の準備状況  （現在までの本テーマに関する研究代表者および研究グループの成果（論文および学術集会等での発表、獲得した研究助成等）） |
|  |
| 研究の目的 |
|  |
| 研究の新規性・独自性 |
|  |
| 研究の対象 |
|  |
| 研究の方法・デザイン・年次計画 |
| 1年目  2年目  3年目 |
| 研究の妥当性・実現性 |
|  |
| 研究の国際性 |
|  |
| 予想される結果および臨床への貢献について |
|  |
| 倫理面への配慮（施設の倫理委員会の承認書類がある場合は，添付してください） |
|  |
| 特記事項 |
|  |

外部資金の有無（有の場合は研究助成の名称・提供先、助成金額等を記載してください）

□　 無

□　 有（研究助成の名称・提供先：　　　　　　　　　　　金額：　　　　　　　　　　　　　　　）

予算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 積算根拠 | | 金額（円） |
| 設備備品費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 研究成果発表など |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合　　　　計 | | |  |