**日本消化器内視鏡学会**

**学術研究計画申請書について**

**1.　日本消化器内視鏡学会学術研究助成について**

* 本助成は多機関・前向き臨床研究を対象とします。
* 1研究会につき総額150万円までを上限とします。

　　　（発生した費用の実費精算とします）

* 原則として下記に関わる用途の費用を助成します。
	+ 登録に関するホストサーバーの使用料
	+ 総会時に会議を行う場合の会議費用
	+ 論文投稿に係わる費用（掲載料、英訳費用など）
* 研究期間は原則8年以内とします。研究終了後は日本消化器内視鏡学会総会での成果発表、及び原則としてDigestive EndoscopyもしくはDEN Openへの投稿をお願いしております。

**2.　学術研究助成採用後**

* 応募いただいた研究については、採用後は本学会学術委員会のワーキンググループとなりますため、研究のコアメンバーの先生方にも本件ならびに以下について予めご連絡をお願いいたします。
* 委員となられる先生方についてはお名前とご所属先を、本学会ホームページ「委員会名簿」に掲載させていただきますので、ご了承のほどお願い申し上げます。

日本消化器内視鏡学会　ホームページ「委員会名簿」

<https://www.jges.net/medical/about/list/committee>

* 本学会学術委員会のワーキンググループとなりますため、本学会COI指針・細則に則り委員の先生方にはCOIのご提出を研究終了まで毎年お願いいたします。
* 応募時点より研究のタイトル変更等発生した場合は速やかに事務局にご連絡をお願いいたします。
* 症例登録に使用されるホストサーバーの報告をお願いいたします。
* 研究成果を発表される場合は必ず本助成を受けたことを記載してください。

**日本消化器内視鏡学会　学術研究助成申請　チェックリスト**

書類を送付する前に、□で申請資格、不備等ご確認ください。

◆申請資格

　□　希望する学会員が参加可能な共同研究ですか。

　□　消化器内視鏡学に関する前向き臨床研究ですか。

　□　現在進行中の附置研究会のテーマではありませんか。（終了後は可能。）

◆提出書類

　□　1. 2024年度学術研究計画申請書（本書類）

　□　2. 研究に関する主要論文のコピー5篇

　□　3. 臨床研究実施計画書

　□　4. 説明・同意文書

　□　5. 倫理審査結果が分かるもののコピー

　□　6. 倫理審査前の場合は3.～5.に代えて申請予定の書類

◆送付先

　□　学術研究計画申請書と必要な資料を、PDFメール添付にてお送りください。1週間以内に受領メールがない場合は受信エラーなどの恐れがありますので再度ご連絡下さい。

宛先：メールアドレス：info@jges.or.jp（6月末日まで）

＊メール送付時のタイトルは「2024年度学術研究計画申請書在中」と記載してください。

◆審査結果

　□　2024年9月中旬以降、メールにて結果を通知いたします。

**2024年度学術研究計画申請書**

2024年　　年　　日

一般社団法人日本消化器内視鏡学会

理事長　　　殿

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）※2024年6月末日現在 |
| 会員番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 登録E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 役職名 |  |
| 所属機関住所 | 〒 |
| 所属TEL |  | 内線 |  |
| 所属FAX |  |
| 自宅住所 | 〒 |
| 自宅TEL |  |

申請前にご確認ください。

□　学会員が参加可能な、消化器内視鏡学に関する多機関・前向き臨床研究ですか。

|  |
| --- |
| 1. 研究テーマ |
| 2. 研究対象（該当するものにチェックを入れてください）□　上部消化管　　　□　下部消化管　　　□　肝　　　□　胆－膵　　□　その他 |
| 3. 研究目的 |
| 4. 研究計画・方法の概要 |
| 5. 期待される研究成果 |
| 6.　研究期間（原則8年以内）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 7. 過去5年間の研究実績（研究論文・著書等）（研究に関する主要論文5編以内をPDFにて添付してください。） |

|  |
| --- |
| 8. 本研究または類似研究に関する他の助成金受給または申請の有無（有の場合は、受給又は申請中の別、支給機関、金額、研究名称、対象研究期間、研究形態（単独研究又は共同研究の別、後者の場合は筆頭研究者の氏名、所属、及び参加研究者数）、その他参考となる情報を記載してください） |
| 9. 主たる共同研究者※※原則としてここに記載された方を学術委員会のワーキンググループ委員とします。人数多数の場合は、委員とするコアメンバーの方を指定してください。（1） フリガナ： 氏名： 所属機関名および役職：（2） フリガナ： 氏名： 所属機関名および役職：（3） フリガナ： 氏名： 所属機関名および役職： |