【別紙様式１-③】

令和〇年度一般社団法人全国訪問看護事業協会研究助成（一般）

研究計画書（研究内容変更用）

申請者氏名

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ① 採択番号 |  |
| ② 研究テーマ |  |
| ③ 研究の背景と目的 |  |
| ④ 研究計画・方法 |  |
| （変更後）研究計画・方法 |  |
| 変更の理由 |  |
| ⑤ 効果及び活用方法 |  |
| ⑥ 助成決定額 | 円 |
| ⑦ 共同研究者 | 氏名：  所属：  職名：  氏名：  所属：  職名：  氏名：  所属：  職名：  ※申請者が、研究者・大学の教員・大学院生等の場合には、現在訪問看護を実践している者を共同研究者として含むこと。  ※申請者が、現在訪問看護を実践している者の場合は、学識経験者（現任）を共同研究者として含むこと。 |
| ⑧ 他機関への助成  申請の有無 | 他機関からの助成（ あり ・ なし ・ 申請中 ） |
| ⑨ 研究倫理審査 | 下記のいずれかにチェックを付けてください  □他機関の倫理審査の承認を受けている  機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □他機関の倫理審査を受ける予定にしている  　機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □全国訪問看護事業協会の倫理審査を受ける予定にしている  □人を対象とした研究ではないので、倫理審査の承認を受ける必要がない |
| ⑩ 利益相反 | 下記のいずれかにチェックを付けてください  □利益相反に当たる事項がある  　詳細（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □利益相反に当たる事項はない |
| ⑪ 連絡担当者  ・当協会からの連絡先となる担当者を記載  ・申請者と同じ場合にも記載すること | 氏名：  所属：  住所：  電話：  Email： |

（注）１．③は、研究の目的を具体的かつ詳細に記入すること。

　　　２．④は、研究の具体的な計画・内容を詳細に記入すること。

３．⑤は、実施する研究の効果と活用方法を具体的に記入すること。