

## 平成 年度看護研究助成金交付申請書

申請日：平成 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会  
会長 副島 都志子 様

所属機関  
所在地  
申請者氏名 印

平成 年度において看護研究を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、研究申請概要については、下記のとおりです。

## 記

## 研究申請概要

ふりがな 申請者氏名	長崎県看護協会会員 NO. (6行)				
研究テーマ					
研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
ふりがな 共同研究者氏名					
必要経費					

\* 必要経費は 20 万円以内で記載して下さい。助成金は本研究に直接必要な経費です。

## 看護研究計画書

申請者氏名 \_\_\_\_\_

1. 研究テーマ	
2. 研究の背景・ 動機 (選考研究及び関連 文献の検討を含めて 記述する)	
3. 研究目的	
4. 研究方法 1) 研究対象者  2) 研究期間  3) データ収集 方法・手順  4) データ分析法	
5. 倫理的配慮・ 同意書の手続き *参照	
6. 研究の実施計画	

\*倫理的配慮については、「看護研究における倫理的指針」日本看護協会を参照して下さい。

\*添付資料 1. 研究の同意書 2. 調査用質問紙・インタビューガイド・介入プロトコル  
3. 計画書に関する引用・参考文献



研究助成金領収書

平成 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会  
会 長 副島 都志子 様

所属機関  
所在地  
申請者氏名 印

平成 年度 長崎県看護協会看護研究助成金 万円を受領いたしました  
のでお届けします。

# 研 究 報 告 書

報告日：平成 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会  
会長 副島 都志子 様

所属機関  
所在地  
申請者氏名 印

平成 年 月 日付け長看協第 号により研修助成金の交付の決定を受けた看護研究計画が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。  
なお、研究報告概要については、下記のとおりです。

## 記

### 研究報告概要

ふりがな 申請者氏名	長崎県看護協会会員 NO. (6行)				
研究テーマ					
研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
ふりがな 共同研究者氏名					
必要経費決算額					

研究報告書の付表

申請者氏名 \_\_\_\_\_

1. 研究テーマ	
2. 研究結果・ 考察及び結論	
3. 研究成果の 具体的活用方 法等	

\*様式 6-2 の他に、研究実績等の関連書類を添付下さい。



## 研究計画(変更・延長)申請書

\* (変更・延長) のいずれかを○で囲んで下さい。

申請日：平成 年 月 日

公益社団法人長崎県看護協会  
会長 副島 都志子 様

所属機関  
所在地  
申請者氏名 印

平成 年 月 日付け長看協第 号により、研修助成金の交付決定を受けた看護研究計画を、次のように(変更・延長)したいので関係書類を添えて申請します。承認いただきますようお願いいたします。

### 記

1. 研究計画の(変更・延長)の理由

2. 研究計画の(変更・延長)の内容

3. 「研究助成金請求書」の変更 ( あり なし )

\* 「あり」の場合は、申請様式3号を「研究助成金請求変更書」として添付して下さい。

以上