

令和6年9月

各 位

(公社)大阪精神科診療所協会  
会 長 稲田 泰之

## 精神科医療研究奨励金の公募について

大阪精神科診療所協会ではグループまたは個人で現在活動中のもの、あるいはこれから活動に着手される医療研究活動を対象に「精神科医療研究奨励金」を設定し、公益事業の成果をあげていただくための助成を行っています。

つきましては、令和6年度の助成について下記要領により公募することになりましたので、ご案内いたします。

### 令和6年度精神科医療研究奨励金公募要領

#### 1、対 象

実地医療を中心としたグループ・団体又は個人。

#### 2、要望課題

- (1) 精神科医学医療の基礎、臨床、疫学、公衆衛生などに関する活動
- (2) 精神科地域医療活動を通じての学術的研究および公益事業
- (3) 精神科地域医療活動のシステム化に関する研究
- (4) 精神保健に関する研究および公益事業

#### 3、申し込み要領

- (1) 別紙の申請書に記載して FAX または e-mail で応募してください。
- (2) 締切日は令和6年11月30日(土)必着とします。

#### 4、選考及び助成

大阪精神科診療所協会選考委員会で検討し理事会で決定。年間3件を限度として選考させていただきます。

1件あたり20万円の奨励金を交付します。

#### 5、選考後の処理

- (1) 選考後、該当者には改めて通知します。
- (2) 選外者にもその旨を通知します。
- (3) 助成決定者は、令和7年度または令和8年度の大精診誌への投稿、および、新年伝達講習会(2月開催予定)にてご発表をいただきます。ご発表される年度の11月末までに事務局に報告書を提出してください。

#### 6、申し込み先

(公社)大阪精神科診療所協会 事務局

〒543-0018 大阪市天王寺区空清町 8-33 大阪府医師協同組合東館 3階

FAX : 06-6763-5913

e-mail : [office@daiseishin.org](mailto:office@daiseishin.org)

※ご希望の場合はワード文書で申請書様式をお送りすることも可能です。事務局までご連絡下さい。

## 令和6年度大阪精神科診療所協会 精神科医療研究奨励金 申請書

申 請 者	① 個人の場合:氏名	所属地区医師会名	医師会
	②グループ・団体の場合:グループ、団体名	構成員	名
①	代表者住所及び連絡先		
or	代表者名		
②	住所	電話	FAX
			e-mail
<p>研究または事業目的を要約して、題名をつけてください。</p> <p>研究課題名:</p>			
<p>今回の研究計画を実施するに当たっての準備状況</p>			
<p>研究目的</p>			

(裏面に続く)

研究計画・方法

人権の保護及び法令等の遵守への対応

予定される研究経費の明細

この申請書は返却しませんので、各自コピーを持って保管してください。