様式1

　　年度 日本作業療法士協会課題研究計画書

　　年　　月　　日

一般社団法人　日本作業療法士協会

会　長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 研究代表者(住　 所)〒

（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

（FAX番号）

（e-mailｱﾄﾞﾚｽ）

（会員番号，正会員歴） No. 　　，　　年

|  |  |
| --- | --- |
| １ 研究課題名 |  |
| ２ 研究期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| ３ 研究に要する合計額 | 円 |
| ４ 本研究の背景 |
|  |
| ５ 研究目的（200文字以内） |
|  |
| ６ 研究の方法 (研究対象者・規模・地域，倫理的配慮，研究実施期間，調査項目と評価尺度，研究手順，データ分析の手段と計画等について，研究費との関連も明らかになるように簡潔に記載して下さい．) |
|  |
| ７　研究費内訳 |
| 科目 | 事項 | 金額 |
| ①謝金 |  | 　　　　　　円 |
| ②会議費 |  | 　　　　　　円 |
| ③旅費・交通費 |  | 　　　　　　円 |
| ④消耗品費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑤消耗備品費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑥印刷製本費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑦通信運搬費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑧委託費 |  | 　　　　　　円 |
| ⑨その他 |  | 　　　　　　円 |
| 合計 |  | 　　　　　　円 |
| ８ この研究の特色と作業療法の成果（有効性）に役立つ理由 |
|  |
| ９ 本課題に関連した過去5年以内の研究実績【共著も可】（論文，学会発表等の研究業績について発表年（西暦）が新しい順に記載すること） |
|  |
| １０ 研究組織（共同研究者氏名，所属，職種，分担内容） |
|  |

注：当該計画書の作成にあたっては，「研究計画作成上の留意事項」，「課題研究助成金の対象科目」（別添）に基づいて記入して下さい．

課題研究助成制度　チェックシート

代表者の所属：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | チェック項目 | はい | いいえ |
| 1 | 日本作業療法士協会の正会員歴が満3年以上（4年目）ありますか？ | □ | □ |
| 2 | 研究倫理教育研修「例：日本学術振興会　研究倫理eラーニングコース等」の受講（研究代表者だけではなく，共同研究者も含む）を修了されていますか？ | □ | □ |
| 3 | 研究期間は，課題研究計画書作成上の留意事項に示す期間内に設定していますか？ | □ | □ |
| 4 | 臨床データを用いた研究計画になっていますか？ | □ | □ |
| 5 | 申請する研究費は，本年度の募集要項に示す総額の範囲内ですか？ | □ | □ |
| 6 | 研究成果の公表として，原則，助成終了後1年以内に学術論文を投稿する旨は確認していますか？ | □ | □ |