

**平成 30 年度（第 45 回）  
大山健康財団学術研究助成金応募要領**

応募資格：大学、研究所、病院などにおいて、感染症の基礎的あるいは臨床的研究を行っている者及び感染症に関する疫学的研究を行っている者。

年齢制限を設けております。

（平成 31 年 4 月 1 日をもって満 50 歳以下の方が対象）

募集研究対象： 1) 一般細菌感染症            2) ハンセン病  
                  3) リケッチア症            4) 寄生虫病  
特に発展途上国における感染症の疫学的課題が要望される。

助成金：本年度は、総わく 1,000 万円を 10 名の研究者に贈呈し、1 件はほぼ 100 万円となる予定です。

なお、研究内容によっては、助成を 2～3 年継続することも考慮しております。

助成金受領者の義務： 1) 研究成果についての本財団年報用報告書の提出  
                          2) 会計報告の提出  
                          3) 研究成果を発表する論文に本財団の助成を受けた旨の付記  
                          4) 継続研究の場合は中間報告書の提出  
※ 1)、2) については研究終了後 6 ヶ月以内に提出

応募方法：本財団所定の申請書に必要事項を記入（黒インキ、黒ボールペン、ワープロソフト等）し、原本と複写 2 部をご送付ください。

申請書はコピーを使用されても結構です。（申請書は貴機関長宛送付してあります。）

本財団のホームページ（<http://www.ohfin.com>）および公益法人協会共同サイト（<http://www.disclo-koeki.org/10a/01044/index.html>）に応募要領を掲載してありますので、申請書をダウンロードしてご利用いただけます。

また、本財団宛下記 E-mail でご請求いただければ Word 形式にて申請書を添付してお送りいたします。

選考結果の発表：平成 31 年 2 月中旬に本財団のホームページおよび上記公益法人協会共同サイトで発表します。なお、学術研究助成金受贈者以外の応募者個々には連絡いたしませんので、ご了承の程お願いいたします。

締切期日：平成 30 年 11 月 30 日（当日消印有効）

書類送付先：〒132-0035 東京都江戸川区平井 5-29-4-202  
公益財団法人大山健康財団 学術研究助成金選考委員会 宛  
TEL・FAX：03-3614-7762  
E-mail：ohfin@nifty.com