

整理番号	—
受付日時	/

大阪ガスグループ福祉財団 2026年度 高齢者の福祉および健康づくりに関する  
「調査・研究助成」申込書

申請年月日 2026年 月 日

1. 調査・研究名（課題）（高齢者の福祉向上・健康の維持増進等に役立つポイントも合わせ記入願います。）

課題のポイント⇒
----------

2. 申込分類（該当個所を○で囲んでください）

分野	A. 福祉の向上 B. 健康の維持・増進 C. 分野横断的テーマ D. 福祉現場の創意工夫
研究期間	1. 1年間 2. 2年間

3. 申込者

申込者名 (グループ 代表者)	所属機関名 (職名)	
	所在地 〒	
	Tel ( ) — 、 Fax ( ) — e-mailアドレス:	
	氏名	印 年齢 歳
	連絡先 (緊急時 含む)	氏名 住所 携帯電話 — — 携帯メールアドレス Tel ( ) — 、 Fax ( ) — e-mailアドレス:
略歴（最終学歴、職歴、主な資格、受賞歴、業績概要等）		

4. 共同調査・研究者

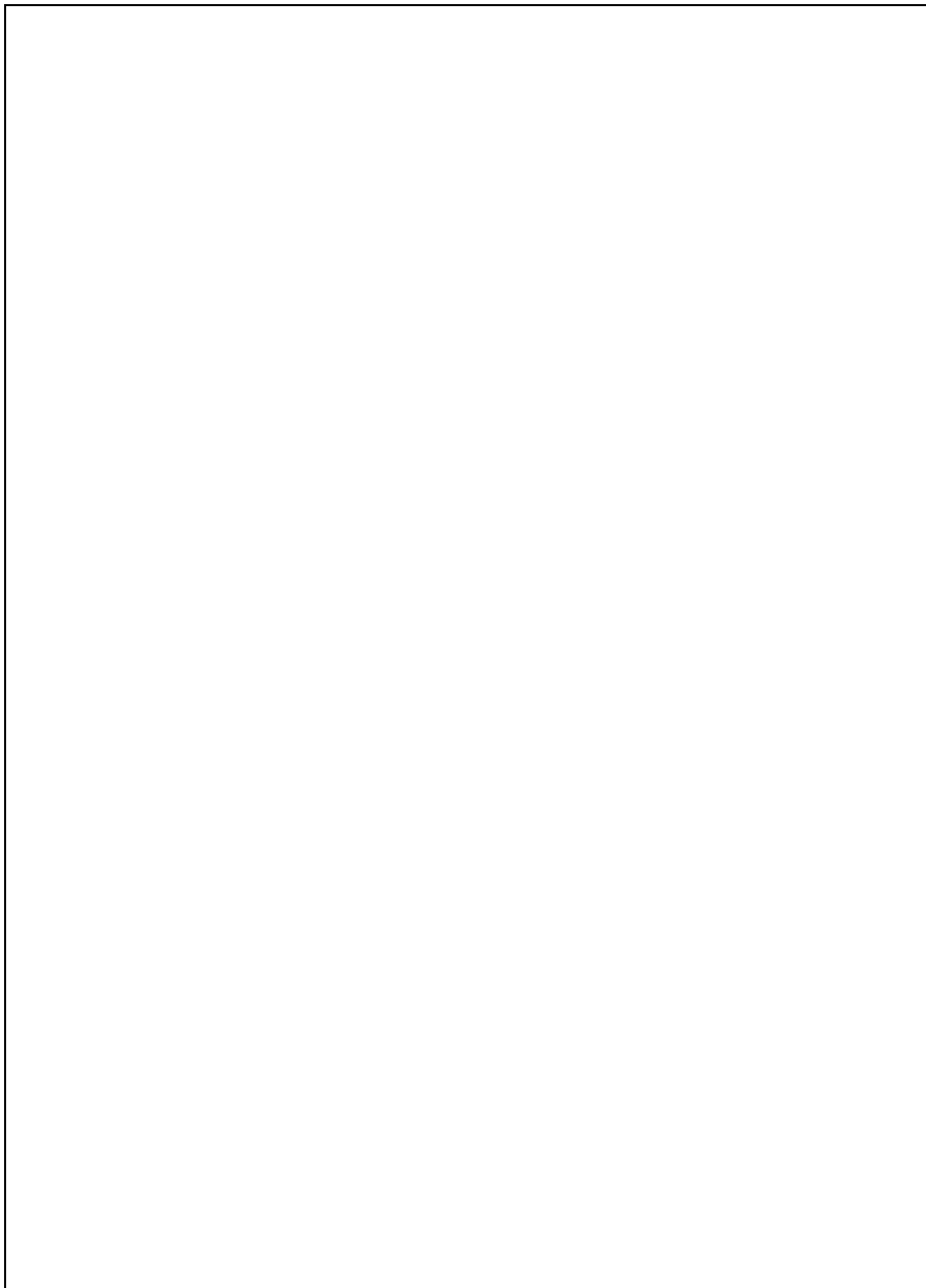
共同調査・ 研究者 (計 名)	所属機関名	職 名	氏 名

5. 調査・研究実施計画書

(目的、必要性、独創性、具体的な調査・研究方法、調査・研究内容、予測成果などについて具体的に  
記入ください。)

(1) 研究目的

(2) 研究方法および研究内容（倫理的配慮要）



\*. 調査・研究期間2年のものは、概略スケジュールも添付してください。

6. 本調査・研究関連の従前の業績（過去5年程度 論文等）（必要に応じて別紙をご準備ください）

--

7-1 本調査・研究予算（詳細の見積もりは別紙をご用意ください）

研究必要総額	円	費用内訳	
助成希望額	円	助成希望項目	費用 (円)
他機関への申請額 (ある場合)	円	助成希望項目	費用 (円)

助成金の使途明細につきましては、下欄8. 支出計画へご記入願います。

7-2 申請調査・研究の資金計画について（関連する助成・申請の項に○印）

	大阪ガスグループ福祉財団からの助成だけを予定している。
※	他機関にも助成を申請している。(文科省科学研究費、他財団等)
※	他機関からの助成を既に受けている。また受けることになっている。
※	他機関からの助成を既に受けたことがある。(最近3ヵ年)

※に該当する場合は次頁欄にご記入ください。代表研究者の研究だけでなく共同研究者の研究も含みます。また、テーマの異なるものでも関連するものは含みます。(採否の参考にしますので必ずご記入ください。)

\* 科学研究費の場合は、申請種目・分野を「助成金等の名称」欄にあわせご記入ください。

助成金等の名称	研究課題	代表研究者	申請額・助成金	助成期間	申請結果
			万円	年 月～ 年 月	(申請中) (採択)
			万円	年 月～ 年 月	(申請中) (採択)
			万円	年 月～ 年 月	(申請中) (採択)
			万円	年 月～ 年 月	(申請中) (採択)

### 7-3 調査・研究成果公表の予定について

下記のうち、該当するものについて具体的な内容をご記入ください。(該当する項目に○印)

	項 目	内 容
	学会発表 「学会名」	
	大会・研究集会発表 「大会名等」	
	学会誌等へ寄稿（雑誌名）	
	研究成果の発表を主内容とした研究報告書出版 シンポジウム	
	その他	

8. 支出計画

費 用	金額 (円)	内訳・算出根拠
(1) 諸謝金		
(2) 旅費交通費		
(3) 調査費		
(4) 資料・印刷費		
(5) 会議費		
(6) 通信・運搬費		
(7) 機器・備品費		
(8) 消耗品費		
(9) 諸経費		
合 計		

\* 次の経費は認められません。

- ①代表研究者・共同研究者の給与形式の人件費
- ②学会参加関係費(会費、参加料、交通宿泊費)
- ③研究組織の運営管理に必要な一般経費
- ④所属関係機関の事務手数料経費
- ⑤学術論文投稿料(校正料、翻訳料含む)



