平成　　年　日本救急看護学会研究助成・研究計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 | |  | | | | | |
| 所属・職名 | |  | | | | | |
| 連 絡 先 | | 電話番号：  メールアドレス： | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 研究テーマ |  | | | | | | | |
| 研究組織 |  | | 氏名 | 所属・部署・職名 | | 役割分担 | | |
| 研究代表者 | |  |  | |  | | |
| 共同研究者 | |  |  | |  | | |
| 助成申請額 | | | 円 | | | | | |
| 研究計画  項目ごとに　　簡潔かつ明確に記載する |  | | | | | | | |
| 倫理審査  承認の有無 | □︎　承認あり　承認機関〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  □　承認なし  □　申請中　　申請機関〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  　　　　　　　本学会事務局への倫理審査結果通知書送付予定日〔平成　　年　　月〕 | | | | | | | |
| 経費  ＊使徒は詳細に記載して下さい  ＊単価が5万円を超えるものは見積書を添付して下さい | 内訳 | 使徒 | | | 単価 | | 数量 | 金額 |
| 調査費 |  | | |  | |  |  |
| 会議費 |  | | |  | |  |  |
| 旅費 |  | | |  | |  |  |
| 通信費 |  | | |  | |  |  |
| 報酬費 |  | | |  | |  |  |
| 消耗品費 |  | | |  | |  |  |
| 印刷費 |  | | |  | |  |  |
| その他 |  | | |  | |  |  |
| 合計金額 | | | | 円 | | | |
| 経費と研究計画との関連性 | | | | | | | |
| 本研究成果の報告予定 |  | | | | | | | |
| 研究代表者の研究業績    これまでの主な発表や論文を挙げてください |  | | | | | | | |

記載例

平成　　年　日本救急看護学会研究助成・研究計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 | | 中野　太郎 | | | | | |
| 所属・職名 | | ◯◯◯病院・看護部・看護師 | | | | | |
| 連 絡 先 | | 電話番号：　・・・・・・・・  メールアドレス：　・・・・・・・・ | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 研究テーマ | 脳卒中患者の日常生活行動の自立度と家族の介護負担の関係 | | | | | | | |
| 研究組織 |  | | 氏名 | 所属・部署・職名 | | 役割分担 | | |
| 研究代表者 | | 中野　太郎 | ◯◯◯病院・看護部・看護師 | | 研究計画からデータ収集・分析、発表・論文作成 | | |
| 共同研究者 | | 山勢　善江  清村　紀子 | ◯◯◯病院・看護部・看護師長  ◯◯◯病院・看護部・CCNS | | データ分析と論文作成の助言  データ分析と論文作成の助言 | | |
| 助成申請額 | | | 162,700円 | | | | | |
| 研究計画  項目ごとに　　簡潔かつ明確に記載する | 研究の背景  　脳卒中は、・・・、・・・・・・。・・・・・・・・・。・・・・・・・・・・・。・・・。  ・・・・・・。・・・・・・・・・。・・・・・・・・・・・。・・・。・・・・・。  　以上のことから、自宅で療養する脳卒中病者の日常生活行動（ADL）の自立度は、その家族介護者の介護負担に関係すると考えられる。  研究目的  　本研究では、脳卒中で機能障害を残し在宅療養病者のADL自立度とその家族の介護負担の間の関係を明らかにすることを目的とする。  研究の意義  　本研究の成果は・・・・に寄与すると考える。  研究方法  １．対象者：近畿二府四県の訪問看護ステーションから・・・・家族介護者300名  ２．データ収集期間：・・・・  ３．データ収集方法：・・・調査票を用いて・・・・・。訪問看護ステーションから紹介を受けた介護者に協力依頼書を送付し、協力の回答があった方に調査票を送付する。・・・  ４．データ分析方法：・・・・・SPSSを用いて・・・  倫理的配慮  　本研究では、・・・・・。 | | | | | | | |
| 倫理審査  承認の有無 | ☑︎　承認あり　承認機関〔　　　日本救急看護学会研究倫理委員会　　　　　〕  □　承認なし  □　申請中　　申請機関〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  　　　　　　　本学会事務局への倫理審査結果通知書送付予定日〔平成　　年　　月〕 | | | | | | | |
| 経費  ＊使徒は詳細に記載して下さい  ＊単価が5万円を超えるものは見積書を添付して下さい | 内訳 | 使徒 | | | 単価 | | 数量 | 金額 |
| 調査費 | なし | | |  | |  | ０ |
| 会議費 | なし | | |  | |  | ０ |
| 旅費 | なし | | |  | |  |  |
| 通信費 | 訪問看護ステーション依頼書送付  対象者協力依頼書送付  対象者質問紙票送付 | | | 82円  82円  82円 | | 50件  500件  300件 | 4,100円  41,000円  24,600円 |
| 報酬費 | 協力謝礼品（◯◯） | | | 300円 | | 300人 | 90,000円 |
| 消耗品費 | 依頼書・調査票印刷の用紙　500枚入  封筒 長３号　100枚入 | | | 300円  150円 | | 5冊  10冊 | 1,500円  1,500円 |
| 印刷費 | なし | | |  | |  | ０ |
| その他 | なし | | |  | |  | ０ |
| 合計金額 | | | | 162,700円 | | | |
| 経費と研究計画との関連性  本研究は、300名の在宅療養者の家族介護者を対象とした質問紙調査である。依頼する訪問看護ステーションは50施設、対象者候補者500名に送付し、協力が300名得られるとしているために、依頼書等送付の通信費に69,700円必要である。また、・・・・・。・・・・。・・・・・・  ・・・・・。 | | | | | | | |
| 本研究成果の報告予定 | 平成◯年・東京開催の第▲回日本救急看護学会学術集会での発表を予定している | | | | | | | |
| 研究代表者の研究業績    これまでの主な発表や論文を挙げてください | これまで研究の経験がなく、発表や論文投稿等の業績はありません | | | | | | | |