

論文助成募集要綱

公益財団法人医食同源生薬研究財団

1 趣旨

公益財団法人医食同源生薬研究財団（以下「本財団」という。）は、健康に良い、疾患を予防するということが経験的にわかっているものの、その医学的根拠の脆弱性から広い世の中に埋もれてしまっている農水産物由来の食品およびその成分について、その効果・効能について医学的根拠となる実証的研究を実施・支援することを事業の目的としている。この本財団の事業目的に合致する論文について助成を行う。この助成は、論文投稿に伴う掲載料や英訳料等に対して助成するものである。

2 助成対象となる論文

食品・生薬の機能性についての効果を示す研究に該当する日本語または英語による論文で、申請前 6 か月以内に査読付き学術誌に掲載または掲載許可されたもの。論文は未発表のものに限る。原著論文、総説論文の種類は問わない。また、本財団以外から研究費の提供を受けて実施した研究の論文は対象外とする。

3 助成対象者

大学、企業、団体、医療機関に所属する研究者、または学識があると認められる個人とする。

4 助成金

論文 1 件につき、15 万円とする。

また各年度の採択件数は、原則として 8 件以内とする。

5 申請件数

同一年度 1 人につき、1 件とする。

6 申請手続

申請手続を行うことができる者は、論文執筆者（責任著者）とする。申請手続を行う者は、所定の申請書に必要事項を記入のうえ、電子メールで本財団事務局まで提出すること。

7 選考日程

選考委員会による審査（年 2 回）のうえ採否を決定する。

選考日程（締切～結果通知）については、財団 HP に掲載する。

8 助成金交付の手順

採択された論文について、申請書に記載された掲載予定誌への掲載確認後、申請者（助成金請求者）に助成金を交付する。

9 必要書類

(1) 申請時に提出するもの。

- ・論文助成申請書（別記様式 1）
- ・論文稿（電磁媒体にて）
- ・掲載許可を証明できる書類（アクセプトレター等の写し）

(2) 論文掲載後に提出するもの。

- ・論文掲載報告書（別記様式 2）
- ・掲載論文のコピーまたは PDF ファイル
- ・助成金交付請求書（別記様式 3）

10 問い合わせ先

公益財団法人医食同源生薬研究財団 事務局

E-mail : office@isyokudogen-fnd.jp

〒104-0061 東京都中央区銀座 5-10-13

TEL 03-4334-8868

公益財団法人医食同源生薬研究財団 御中

論文助成申請書

本論文助成の申請にあたって、重要かつ同意が必要な事項について以下に記載いたしますので、よくお読みいただき、同意いただける方のみ申請書を作成、ご提出ください。

1. 本研究論文の研究については、貴財団を除き、著者の所属機関も含めどこからも研究費の提供は受けておりません。
2. 本研究論文の論文投稿に伴う掲載料や英訳料等について、著者の所属機関も含めどこからも提供は受けておりません。
3. 上記2点について、虚偽による申請を行うことによって論文助成を受けた場合は、助成金全額を返還いたします。

以下の論文について、論文助成の申請をいたします。

記

1. 論文タイトル

--

（注）論文タイトルの日本語名を（ ）書きで記載願います。

2. 申請者（責任著者）

(ふりがな) 氏 名：
所 属：
職 名：
郵便番号：
住 所：
T E L：
F A X：
e-mail：

3. 著者および共著者

	氏 名	所属機関名
著者		
共著者		

4. 投稿予定雑誌について

誌 名 :
発行機関 :
投稿予定 : 年 月

3. 掲載誌について

誌名：
発行機関：
投稿した日：
掲載受理（アクセプト）された日：
掲載巻・号：
掲載日：

以上

助成金交付請求書

請求日： 年 月 日

公益財団法人医食同源生薬研究財団 代表理事 米井嘉一 殿

所属機関 _____

TEL _____

e-mail _____

氏名 _____ ⑩

下記により助成金の交付を請求します。

助成金請求者	対象論文名	
	氏名	
	住所	(郵便番号)
	TEL	
	e-mail	
振込口座※	名義人氏名	フリガナ
	金融機関名	フリガナ
	店名	フリガナ 支店・本店・出張所
	口座番号	(普通・当座)

※ 振込口座は国内の金融機関のものであること。また名義人は本人に限ります。