

HEM-Net 調査・研究事業助成金交付細則

2016年5月10日制定

「HEM-Net ドクターヘリ支援事業助成金交付要綱」(2010年4月1日制定)の3の(2)に定める調査・研究事業の助成金の交付に必要な細則を以下のとおり定める。

1 助成金交付対象事業

ドクターヘリに係る次の各号に掲げる調査・研究事業とする。

(1) 航空医療に関する調査研究

(2) 航空安全に関する調査研究

なお、他の助成を受けている研究又は受けることが決定した研究は、助成の対象とはなりません。

2 助成金の限度額

助成金の限度額は、1調査研究につき100万円以内とする。

3 助成金交付申請手続

助成金の交付申請をしようとする病院開設者は、調査・研究事業を実施しようとする年度(1月1日から12月31日までをいう。以下、「事業年度」という。)の前年の10月末日までに、「調査・研究事業助成金交付申請書(様式第1号)」を理事長宛に提出するものとする。

4 助成金交付申請の審査及び交付決定

助成金の交付申請があったときは、理事長は、別に定める「調査・研究事業助成金交付審査委員会」に諮り、審査結果に基づき交付を決定し、助成金交付申請をした病院開設者に対して「調査・研究事業助成金交付決定通知書(様式第2号)」により通知するものとする。

5 助成対象事業の完了報告

助成金の交付を受けた病院開設者は、事業年度内に調査・研究事業を完了させ、完了後、速やかに「調査・研究事業完了報告書(様式第3号)」に成果物(公表前のものに限る。)を添えて理事長に提出しなければならない。その後、公表した場合には、公表後の成果物を提出しなければならない。

附則

2016年度にあつては、本細則の3に拘らず2016年7月末日までに「調査・研究事業助成金交付申請書(様式第1号)」を理事長宛に提出するものとし、また、本細則の5に拘らず「事業年度内」を「2016年9月1日から2017年3月末日」までとする。

認定NPO法人救急ヘリ病院ネットワーク
理事長 篠田 伸夫 あて

病院長
病院印

調査・研究事業助成金交付申請書

HEM-Net調査研究事業助成金交付細則に基づき、下記のとおり助成を申請します。

記

1 研究課題			
2 助成申請額			
3 代表研究者	所属	役職	氏名
4 共同研究者	所属	役職	氏名
5 研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
6 申請者連絡先	電話番号		
	FAX番号		
	E-mail		

振込先

振込先金融機関	銀行	支店
口座番号		
種別	普通	当座
口座名義人		
名義人フリガナ		

注1 調査・研究に係る成果、研究代表者の氏名、所属、研究課題及び助成金額については、ホームページ、広報誌「HEM-Netグラフ」等で公表することがあります。

注2 「調査研究実施計画」を、添付して提出してください。

調査研究実施計画

1 調査研究の目的			
2 調査研究の内容と方法 (スケジュール)			
3 申請額内訳	「費目」	「事業費(円)」	「助成金充当費(円)」
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
	⑧		
	⑨		
	⑩		
	合計	_____円	_____円
4 その他			

※ 本様式を審査委員会の議に付すため、簡潔に記入すること。

認定NPO法人 救急ヘリ病院ネットワーク
理事長 篠田伸夫 あて

病院
病院長 印

調査・研究事業完了報告書

貴法人から助成を受けて実施した調査・研究事業を完了したので、下記のとおり
成果物を添えて報告いたします。

記

1 研究課題				
2 研究期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
3 経費支出状況 (単位:円)	費 目	実支出金額	助成金充当額	備 考
		合 計		
4 成果物提出	印刷物5部 (別添)			
5 成果の公表予定				
6 備考				

注 助成に係る領収書等の証拠書類は、調査・研究終了後5年間保存すること。