（申請様式）

# 2024年度血管外科領域新規研究課題申請書

­­

　特定非営利活動法人 日本血管外科学会　理事長殿

　下記のとおり研究計画を申請します．

記

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請団体 | | 記入例：日本血管外科学会、名古屋大学　など |
| 参加団体 | | 複数の団体で行う共同研究の場合は，参加団体名を記入してください． |
| 研究代表者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| Emailアドレス |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 | |  | | | |
| 研究種目 | | □過去のデータを利用した研究 □データ追加型研究  □新たな登録研究 | | | |
| 研究目的の概略 | |  | | | |
| 利用する血管外科データ項目名 | | 記入例：「術者」「手術時間」「術中出血量」など | | | |
| 研究対象年  ※研究対象年における研究対象項目有無をご確認ください。 | | 記入例：2011年1月1日~2022年12月31日手術日症例 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日~〇〇〇〇年〇〇月〇〇日手術日症例 | | | |
| 除外条件 | | 記入例：●●と同時手術は含まない・初回手術に限る　など | | | |
| 結果の発信 | | 記入例：2025年日本血管外科学会　演題登録・○○ジャーナル投稿　など | | | |
| 研究資金の獲得の有無  ※有の場合は研究資金名を付け加えてください | | □有　（研究資金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 | | | |
| Key word：3件 | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 共同研究者1 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者2 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者3 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者4 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者5 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者6 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者7 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者8 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者9 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |
| 共同研究者10 | 氏名 | |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 | |  | | |

|  |
| --- |
| 研究の背景と意義 |
|  |
| 参考文献 |
| 研究目的・詳細 |
|  |

※ステントグラフト関連のデータを使用する研究の場合、日本血管外科学会への応募とともにJACSMへの応募も同時に行って下さい。詳細はJACSMのホームページお知らせ欄を御参照下さい。  
リンク先　<http://stentgraft.jp/pro/>

|  |
| --- |
| 研究の実施計画 |
| 1. 研究の種類 2. 観察項目 3. 評価項目 4. 解析方法 5. 研究費とその由来 6. 備考，その他 |

以上