

## 平成29年度科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）交付申請書

平成29年 4月 6日

独立行政法人  
日本学術振興会理事長 殿

所属研究機関の本部の 所在地及び名称	〒060-8556 北海道札幌市中央区南1条西17丁目		
	名称 札幌医科大学		
所属研究機関の長の 職名・氏名	職名 学長	氏名 塚本 泰司	
研究代表者の部局名（番り）・ 職名（職番り）・研究者番号	部局番り： 601 部局名 医学部	職番り： 27 職名 准教授	研究者番号：  30347174
	フリガナ ミズグチ トオル		
研究代表者の氏名	水口 徹		

科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）（基盤研究(C)（一般））について、  
次のとおり交付を申請します。なお、交付された助成金は、交付条件に従い適正に使用します。

研究課題名 バンキング肝幹細胞の臨床応用に向けた橋渡し研究

補助事業期間 平成29年度 ～ 平成31年度

助成金額 (交付予定額)	直接経費合計①		間接経費合計②		直接経費と間接経費の合計 (①+②)		
	3,600,000 円		1,080,000 円		4,680,000 円		
	年度別・費目別 内訳	直接経費 (円)					間接経費 (円)
		物品費	旅費	人件費・謝金	その他	計	
	平成29年度	800,000	350,000	150,000	100,000	1,400,000	420,000
	平成30年度	650,000	200,000	150,000	100,000	1,100,000	330,000
	平成31年度	500,000	350,000	150,000	100,000	1,100,000	330,000
	平成32年度	0	0	0	0	0	0
	平成33年度	0	0	0	0	0	0
	合計	1,950,000	900,000	450,000	300,000	3,600,000	1,080,000

主要な物品の内訳（1品又は1組若しくは1式の価格が50万円以上のもの）

品名	仕様 （製造会社名・型）	数量	単価 （円）	金額 （円）	納入予定時期
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月
					平成 年 月

キーワード ① 外科 ② 再生医学 ③ 再生医療 ④ 移植 ⑤ トランスレーショナルリサーチ

機関番号 20101 研究種目 基盤研究(C)（一般） 課題番号 17K10672

経費管理担当者・部局・職・氏名  
部局・職 附属産学・地域連携センター・主事  
氏名 林 亜沙恵

(1/4)

（注）・印刷に当たっては、A4判（縦長）・両面印刷すること。

平成 30 年 10 月 1 日

# 寄 附 金 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚 本 泰 司 殿



寄 附 者  
住 所 〒103-8411  
東京都中央区日本橋本町 2-5-1  
氏 名 アステラス製薬株式会社  
医療政策部長 知原 修



下記のとおり奨学寄附金として寄附いたします。

1. 寄附金額	金 700,000 円
2. 寄附の目的	消化器系疾患領域に関する研究助成のため
3. 教室名	看護学科—外科学 第—講座
4. 教室最上位役職者 (役職・氏名)	教授 水口 徹 先生
5. 寄附の名称	研究助成 (奨学寄附金)
6. 寄附の条件	なし
7. 問い合わせ先 振込依頼書送付先	〒103-8411 東京都中央区日本橋本町 2-5-1 アステラス製薬株式会社 アステラス アカデミック サポート 事務局 TEL; 03-3244-1214 E-mail; a_support@jp.astellas.com *特定公益増進法人の場合は証明書の写しを送付願います
8. 備考	

寄附金は指定口座に振込いたします

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司



2018年10月18日

住所 (〒103-8426)

東京都中央区日本橋本町3-5-1

第一三共株式会社

氏名 CSR部長 谷口 修 (印) (押印又は署名)



### 寄 附 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学の教育または学術研究等に必要な経費に充てるために、次のとおり寄附を申し込めます。

#### 記

1 寄附金額 300,000 円

2 寄附の目的

- ☐ 一般寄附金（札幌医科大学「<sup>い</sup>医の<sup>ち</sup>知」への支援寄附）
- ☐ 教育研究に関する寄附 ☐ 附属病院の環境改善に関する寄附
- ☐ 学生支援に関する寄附 ☐ その他（ ）

☒ 奨学寄附金

【具体的な目的についてご記入ください。】

「札幌医科大学における外科周術期感染管理周術期感染管理ガイドラインの  
エビデンスを追求」の研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 看護学科 看護学第一講座 職名 教授 氏名 堀口 雅美

3 寄附の条件

- ☐ ある その条件 \_\_\_\_\_
- ☒ ない

4 寄附予定年月日 2018 年 11 月 30 日 頃

5 その他（大学からの書類送付先、担当者の連絡先）

☐ 上記申込者と同じ （電話番号 — —）

☒ 上記申込者と異なる

住所 (〒103-8426)

東京都中央区日本橋本町3-5-1

第一三共株式会社

氏名 第一三共奨学寄付プログラム事務局 (電話番号 — —)

#### 芳名録の掲載について

ご寄附者様のご芳名を本学のホームページ上に掲載させていただきます。

ご希望されない場合は、該当の選択肢に☑を付けてください。

☐ 芳名録への氏名、法人・団体等名掲載を希望しない。

14 30 年 12 月 26 日

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚 本 泰 司

研究支援課  
2019. 1. - 4 校  
様 第 号  
住所 (〒541-0045) 大阪市中央区道修町三丁目1番8号 塩野義製薬株式会社  
氏名 上席執行役員 加茂谷 佳明



## 寄 附 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学の教育または学術研究等に必要な経費に充てるために、次のとおり寄附を申し込みます。

### 記

1 寄附金額 金 300,000 円

2 寄附の目的

- ☐ 一般寄附金（札幌医科大学「医の知」への支援寄附）  
☐ 教育研究に関する寄附 ☐ 附属病院の環境改善に関する寄附  
☐ 学生支援に関する寄附 ☐ その他（ ）

☒ 奨学寄附金

【具体的な目的についてご記入ください。】

札幌医科大学における肝幹細胞・消化器がん・周術期感染管理に関する研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 看護学第一講座 職名 教授 氏名 水口 徹

3 寄附の条件

- ☒ ある その条件 弊社医薬品がプロトコルに含まれる臨床研究には使用しないで下さい。  
☐ ない

4 寄附予定年月日 31年 1月 31日 頃

5 その他（大学からの書類送付先、担当者の連絡先）

- ☐ 上記申込者と同じ （電話番号 - - ）  
☒ 上記申込者と異なる  
住所 (〒541-0045) 大阪市中央区道修町三丁目1番8号 塩野義製薬株式会社  
氏名 寄附審査事務局 （電話番号 (06) 6202 - 2161 ）

### 芳名録の掲載について

ご寄附者様のご芳名を本学のホームページ上に掲載させていただきます。  
ご希望されない場合は、該当の選択肢に☑を付けてください。

☐ 芳名録への氏名、法人・団体等名掲載を希望しない。

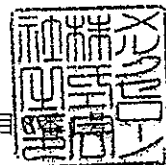
北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司 様



平成 30 年 10 月 17 日

住 所 (〒153-8926) 東京都目黒区下目黒一丁目  
メルクセローノ株式会社

氏 名 代表取締役 アレキサンダー・デ・モラル  
(記名押印又は署名)



## 寄 附 申 込 書

北海道公立大学法人札幌医科大学の教育または学術研究等に必要な経費に充てるために、次のとおり寄附を申し込みます。

### 記

1 寄 附 金 額      金      1 5 0 , 0 0 0      円

2 寄附の目的

- ☐ 一般寄附金 (札幌医科大学「医の知」への支援寄附)
- ☐ 教育研究に関する寄附      ☐ 附属病院の環境改善に関する寄附
- ☐ 学生支援に関する寄附      ☐ その他 (      )

☒ 奨学寄附金

【具体的な目的についてご記入ください。】

消化器がん術後のQALY算出のための主観的QoL指標を用いた盲検化前向き観察研究の研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 第一講座  
看護学科 外科学      職名 教授      氏名 水口 徹 先生

3 寄附の条件

- ☒ ある      その条件 当該寄附契約期間は1年とする
- ☐ ない

4 寄附予定年月日    平成 30 年      月      日      頃

5 その他 (大学からの書類送付先、担当者の連絡先)

- ☐ 上記申込者と同じ      (電話番号      -      -      )
- ☒ 上記申込者と異なる

住 所      (〒153-8926 )

東京都目黒区下目黒一丁目8番1号

氏 名 寄付担当窓口      (電話番号    03 - 6756 - 0800)

### 芳名録の掲載について

ご寄附者様のご芳名を本学のホームページ上に掲載させていただきます。

ご希望されない場合は、該当の選択肢に☑を付けてください。

☐ 芳名録への氏名、法人・団体等名掲載を希望しない。



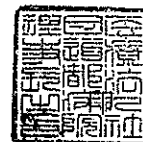
北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司 様

平成30年3月22日

住所 (〒065-0017)

札幌市東区北17条東14丁目3番2号  
医療法人社団 札幌道都病院

氏名 理事長 秦 史 壯



寄 附 申 込 書

次のとおり寄附します。

記

1 寄 附 金 額 300,000 円

2 寄附の目的

☐ 一般寄附金

☐ 教育研究に関する寄附

☐ 附属病院の環境改善に関する寄附

☐ 学生支援に関する寄附

☐ その他 ( )

■ 奨学寄附金

☐ 学術研究に関する寄附

■ 教育研究の奨励を目的とする寄附

【具体的な目的についてご記入ください。】

札幌医科大学における外科周術期治療・管理に関する研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 看護学科 看護学第一講座 職名 教授 氏名 水口 徹

3 寄附の条件

☐ ある その条件 \_\_\_\_\_

■ ない

4 寄附予定年月日 平成30年3月30日 頃

5 その他 (大学からの書類送付先、担当者の連絡先)

☐ 上記申込者と同じ (電話番号 - - )

■ 上記申込者と異なる

住所 (〒065-0017)

札幌市東区北17条東14丁目3番2号

医療法人社団 札幌道都病院 総 務 部

氏名 菊池 貴志 (電話番号 011 - 731 - 5666 )

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司 様



平成30年4月4日

住所 (〒047-0032)

小樽市稲穂2丁目22番6号  
医療法人社団 心優会 野口病院  
氏名 理事長 角 隆 巨



寄 附 申 込 書

次のとおり寄附します。

記

1 寄 附 金 額 1,000,000 円

2 寄附の目的

☐ 一般寄附金

☐ 教育研究に関する寄附

☐ 学生支援に関する寄附

☐ 附属病院の環境改善に関する寄附

☐ その他 ( )

■ 奨学寄附金

☐ 学術研究に関する寄附

■ 教育研究の奨励を目的とする寄附

【具体的な目的についてご記入ください。】

札幌医科大学における外科周術期治療・管理に関する研究並びに教育研究等の奨励のため

【希望する講座などについてご記入ください。】

講座名等 看護学科 看護学第一講座 職名 教授 氏名 水口 徹

3 寄附の条件

☐ ある その条件 \_\_\_\_\_

■ ない

4 寄附予定年月日 平成30年4月16日 頃

5 その他 (大学からの書類送付先、担当者の連絡先)

☒ 上記申込者と同じ

(電話番号 0134-32-3775)

☐ 上記申込者と異なる

住 所 (〒 \_\_\_\_\_ )

氏 名

大野

(電話番号 \_\_\_\_\_ )

平成30年5月21日

看護学第一講座

教授 水口 徹 様

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司

奨学寄附金に係る学術・教育研究費等の予算配分について

平成30年4月12日付けで申請のあった奨学寄附金についての使途目的が  
本学の業務遂行上有意義であると認められるため、受け入れることを決定いたし  
ました。

なお、この奨学寄附金については、次の寄附目的に係る経費に充てることとし、  
予算配分します。

記

- 1 奨学寄附金配分額 270,000 円
- 2 通知番号 30047674
- 3 プロジェクトCD 1700988
- 4 プロジェクト名 奨学(苫小牧病院「30047674」看一)

5 寄附の内容

- (1) 寄附金額 300,000 円

(2) 寄附目的

外科周術期治療・管理に関する研究  
並びに教育研究等の奨励のため

6 研究者等の職氏名

(講座等名)	(職名)	(氏名)
看護学第一講座	教授	水口 徹

7 寄附申込者名

医療法人 同樹会苫小牧病院  
理事長  
上村 恭一



平成30年8月10日

看護学第一講座

教授 水口 徹 様

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司

奨学寄附金に係る学術・教育研究費等の予算配分について

平成30年 6月18日 付けで申請のあった奨学寄附金についての使途目的が  
本学の業務遂行上有意義であると認められるため、受け入れることを決定いたし  
ました。

なお、この奨学寄附金については、次の寄附目的に係る経費に充てることとし、  
予算配分します。

記

- 1 奨学寄附金配分額 90,000 円
- 2 通知番号 30067770
- 3 プロジェクトCD 1800196
- 4 プロジェクト名 奨学(土田病院「30067770」看一)
- 5 寄附の内容

(1) 寄附金額 100,000 円

(2) 寄附目的

外科周術期治療・管理の研究  
並びに教育研究等の奨励のため

6 研究者等の職氏名

(講座等名)	(職名)	(氏名)
看護学第一講座	教授	水口 徹

7 寄附申込者名

医療法人社団 土田病院  
理事長  
土田 茂

平成30年8月10日

看護学第一講座

教授 水口 徹 様

北海道公立大学法人札幌医科大学  
理事長 塚本 泰司

奨学寄附金に係る学術・教育研究費等の予算配分について

平成30年 5月 8日 付けで申請のあった奨学寄附金についての使途目的が  
本学の業務遂行上有意義であると認められるため、受け入れることを決定いたし  
ました。

なお、この奨学寄附金については、次の寄附目的に係る経費に充てることとし、  
予算配分します。

記

- 1 奨学寄附金配分額 360,000 円
- 2 通知番号 30057704
- 3 プロジェクトCD 1800206
- 4 プロジェクト名 奨学(生田医院「30057704」看一)
- 5 寄附の内容

(1) 寄附金額 400,000 円

(2) 寄附目的

外科周術期治療・管理に関する研究

並びに教育研究等の奨励のため

6 研究者等の職氏名

(講座等名)

看護学第一講座

(職名)

教授

(氏名)

水口 徹

7 寄附申込者名

医療法人社団 生田医院

理事長

生田 好広