

平成 2 8 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 2 8 年 4 月 1 8 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	〒 9 5 0－2 1 8 1 新潟県新潟市西区五十嵐二の町 8 0 5 0		
	名称 新潟大学		
所属研究機関の長の 職名・氏名	職名 学長	氏名 高橋 姿	
研究代表者の部局名（番号）・ 職名（職番号）・研究者番号	部局番号： 961 部局名 医歯学総合研究科	職番号： 24 職名 客員研究員	研究者番号： 50644556
	フリガナ サトウ ヒロキ		
研究代表者の氏名	佐藤 裕樹		印

科学研究費助成事業（学術研究助成基金助成金）（ 若手研究(B) ）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	内視鏡的食道筋層生検法による好酸球性食道筋炎の疾患概念確立と病態解明
-------	------------------------------------

補助事業期間	平成 2 8 年度 ～ 平成 2 9 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, 000, 000 円		900, 000 円		3, 900, 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 2 8 年度	1, 800, 000	200, 000	0	0	2, 000, 000	600, 000
	平成 2 9 年度	900, 000	100, 000	0	0	1, 000, 000	300, 000
	平成 3 0 年度	0	0	0	0	0	0
	平成 3 1 年度	0	0	0	0	0	0
	平成 3 2 年度	0	0	0	0	0	0
合計	2, 700, 000	300, 000	0	0	3, 000, 000	900, 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 好酸球性食道筋炎	② 内視鏡的食道筋層生検	③ 好酸球性食道炎	④	⑤
機関番号	13101	研究種目	若手研究(B)	課題番号	16K19332

経費管理担当者・部局・職・氏名	部局・職 医歯学系総務課・学系研究支援係長	氏名 木伏 哲夫	(1 ／ 2)
-----------------	--------------------------	-------------	-----------

（注）・印刷に当たっては、A 4 判（縦長）・両面印刷すること。