

# 呼吸器インターベンション基金について

## 募集要項

公益財団法人公益推進協会  
代表理事 福島達也

### □目的

世界で普及している呼吸器インターベンションだが、本邦ではまだあまり普及していない。そこで、本基金は、呼吸器インターベンションの普及と教育等の諸活動を支援し、もって医療の進歩発展に寄与することを目的とする。

### □助成対象

日本全国において実施される事業で、以下の用件のいずれかを満たしたものの。

1. 呼吸器インターベンションに関する動物実技セミナーの実施
2. 呼吸器インターベンションに関する教育セミナーの開催
3. 呼吸器インターベンションに貢献した人を表彰（宮澤メダル）
4. 呼吸器インターベンションに関する学術集会の実施

### □助成件数 3件程度

### □助成額

助成金額：1. 1年に1件まで 30万円～70万円

※内容により金額が異なる。

2. 1年に1件まで 30万円

※ただし、外国人講師を招聘する場合は上限70万円とする。

3. 前年度の呼吸器インターベンションのセミナー幹事会で選出された1年に1名～2名の中から決定し宮澤メダルを授与

4. 1年に1件まで 30万円

※ただし、外国人講師を招聘する場合は上限100万円とする。

### □助成期間

基金がゼロ円になるまで

### □応募手続き

・応募用紙は、当財団ホームページ（<https://kosuikyo.com/>）よりダウンロード

し、必要事項を記入してください。

- ・必要事項を記入後、応募用紙をEmailに添付してinfo@kosuikyo.comへ送信して下さい。※件名を【呼吸器インターベンション基金-申請】として下さい。

申請書及び活動報告書関係の資料郵送先

〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル2階  
(公財) 公益推進協会 助成担当 高野 宛

選考方法及び通知

当財団の選考委員会において厳正に選考し、理事会で決定します。  
なお、申請者に対し、採否を文書又はメールで通知します。

助成金の交付

助成決定者には、採否の通知時に振込先を記入する用紙をお送りします。  
その用紙が当財団に返送され到着後 1 ヶ月以内に、指定先口座に振り込みます。

助成決定者の義務

- ・活動成果の報告  
事業終了後 1 ヶ月以内に成果報告を行ってください。

助成に対する問い合わせ先

〒105-0004 東京都港区新橋 6-7-9 新橋アイランドビル2階  
公益財団法人公益推進協会 事務局 助成担当 高野

TEL 03-5425-4201 FAX 03-5405-1814

E-mail : info@kosuikyo.com

※問い合わせの対応時間は平日の 10 : 00 ~ 18 : 00 までとします。