

## 平成 27 年度 財団せせらぎ 助成金使用報告書

所属	福島県立医科大学 災害医療支援講座	職名	特任准教授	助成金額	300,000 円
氏名	本多 通孝 印	メールアドレス	mhonda@fukushimamed.com		
研究課題（申請書に記入した内容を記入すること。）					
地域医療データベース構築のための入力支援アプリケーションの開発					
助成金使用実績の概要（日本語で記入すること。図・グラフ等の記載は必須ではない。）					
<p>助成金給付申込書および研究計画書の記載に準拠し、以下の通り使用させていただきました。 助成金総額 300,000 円</p> <p>1. ソフトウェア開発費 システムエンジニアの指導の下、データベース構築の入力支援プログラムを開発 指導料として 48,000 円（8 時間）x 5 回分 = 240,000 円</p> <p>2. 会議出張費 東京ー福島間 17,900 円（往復）x 2 名 x 2 回分 = 71,600 円</p> <p>300,000 円を超えた分に関しましては自費で補完いたしました。 研究内容の公表は平成 29 年 9 月開催の第 43 回医療情報管理学会（札幌）で行う予定としています。</p> <p>今後、引き続き作成したソフトウェアを利用した臨床研究を行い、臨床医学系学会において発信してまいりたいと考えております。</p>					
助成金を使用した成果に関する発表（インターネットに公表されている場合は URL を記載すること。）					
発表者氏名 （著者・講演者）	発表課題名 （著書名・演題）	発表学術誌名 （著書発行所・講演学会）	学術誌発行年月 （著書発行年月・講演年月）		