

## 令和5年度がん基金 研究助成寄附金募集要領

### 1 概要

がんの診断・治療の向上・発展を図ることを目的とした研究に対する寄附を募集します。

### 2 申込みの流れ

① 次の書類を【提出先】までご提出ください。

- ・ 寄附申込書
- ・ 寄附者の公募による研究助成の場合、公募に関する要項等  
希望する研究分野等があれば記入してください。

但し、特定の医薬品や医療器具等に関する研究目的の寄附は受けることができません。また、特定の職員の使用が前提となる研究テーマ等に係る寄附も受けることができませんので、ご承知置き願います。

#### 《具体例》

##### 寄附可能な場合

- ・ がん治療、診療に対しての寄附

##### 寄附不可能な場合

- ・ ○○の研究に関しての寄附
- ・ ○○○科への寄附

② 寄付申込書ご提出後、寄附金振込口座を記載した通知書を送付しますので、お振込みをお願いします。領収書等については、入金確認後に送付いたします。

#### 【提出先】

〒241-8515

神奈川県横浜市旭区中尾二丁目3番2号

地方独立行政法人神奈川県立病院機構神奈川県立がんセンター事務局総務企画課

かながわ県立病院がん基金運営会議事務局 あて

### 3 研究助成金の交付手続

寄附金は、かながわ県立病院がん基金研究助成実施要項に基づき、研究助成金として助成対象者及び助成額を決定し、交付します。

以 上