

地域包括ケアの
推進のために

第14回

健康寿命の延伸を
目指して

杉浦地域医療振興賞 募集 杉浦地域医療振興助成

募集期間

●杉浦地域医療振興賞

2024年11月1日(金)～12月31日(火)

●杉浦地域医療振興助成

2025年1月1日(水)～2月28日(金)

杉浦記念財団は、スギ薬局が創業35周年を迎えるにあたり、それまでのご支援に社会貢献という形で少しでもお応えしたいとの思いから、杉浦広一・杉浦昭子を設立人として、2011年9月1日に設立されました。

杉浦地域医療振興賞

褒賞総額 **600万円**

正賞として表彰楯を授与するとともに、副賞として褒賞金(上限額200万円)を贈呈致します

対象 住み慣れた地域で安心して、その人らしく住み続けることを支援する活動を行った団体・個人

褒賞決定通知 2025年3月下旬

褒賞金の贈呈 2025年7月17日(木)

杉浦地域医療振興助成

助成総額 **1,000万円**

研究分野 総額750万円 1件につき200万円を限度
活動分野 総額250万円 1件につき50万円を限度

対象 「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」に関する研究、活動を行っている団体・個人

助成決定通知 2025年5月下旬

助成金の贈呈 2025年5月30日(金)



公益財団法人
杉浦記念財団

〒474-0011 愛知県大府市横根町新江62番地の1
TEL:0562-45-2731 FAX:0562-45-2732
メールアドレス:prize@sugi-zaidan.jp

詳細はこちらの
QRコードからも
ご確認できます

杉浦記念財団 検索



2024 年 10 月吉日

各 位

公益財団法人 杉浦記念財団
理 事 長 杉 浦 昭 子

第 14 回杉浦地域医療振興賞・振興助成の募集のご案内

拝啓 寒冷の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も多職種が連携して、地域医療を実践し、優れた成果をおさめている団体・個人の杉浦地域医療振興賞（褒賞）の募集を実施いたします。

つきましては、褒賞候補をご推薦賜りたく、ここにお願い申し上げる次第でございます。

ご多用中とは存じますが、なにとぞよろしくお願い申し上げます。

杉浦地域医療振興賞募集期間：2024 年 11 月 1 日～ 12 月 31 日

褒賞の内容：正賞として記念品を授与するとともに、副賞として

褒賞金(上限 200 万円)を贈呈いたします。

応募に必要なファイルは本財団ホームページから事前にダウンロードいただけます。

(募集期間中に所定ウェブフォームに必要事項を入力、ファイルアップロードする方式です。)

超高齢社会の一層の進展、人生 100 年時代にあって、「地域包括ケアの実現」とともに「健康寿命の延伸」が課題となっています。本財団では引き続き、医師、薬剤師、看護師等の医療従事者、及び介護福祉従事者等の多職種が連携して、「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」の推進に寄与する研究及び活動を助成します。

杉浦地域医療振興助成募集期間：2025 年 1 月 1 日～同年 2 月 28 日

・研究分野は、総額 750 万円で、1 件につき 200 万円を限度

・活動分野は、総額 250 万円で、1 件につき 50 万円を限度

応募に必要なファイルは本財団ホームページから事前にダウンロードいただけます。

(募集期間中に所定ウェブフォームに必要事項を入力、ファイルアップロードする方式です。)

第 14 回杉浦地域医療振興賞・振興助成のポスター、チラシ、過去の報告集を同封いたしておりますので、告知のご協力とともにご応募を願いたく、ご案内申し上げます。

敬 具

第14回 杉浦地域医療振興賞

募集要項

公益財団法人 杉浦記念財団

1. 褒賞の趣旨

地域医療・福祉を振興し、国民の健康と生活の向上に優れた成果をおさめ、住み慣れた地域で安心して、その人らしく住み続けることを支援する活動を行った団体・個人の取り組みについて、その主体者である団体・個人を対象に表彰します。

地域医療・福祉に貢献をした人々の活動に光を当てることで、全国に活動の機運が広がること、また奨励、促進する環境を醸成することを目的とします。

2. 褒賞の選考

推薦された全候補者の中から、審査委員の厳正なる審査によって選考されます。

3. 選考対象

研究者、専門職（医師、歯科医師、看護師、薬剤師、介護福祉士等）、その他（自治体、NPO、ボランティア等）の方で、全国に波及する可能性を有する活動を行っている団体・個人。

但し、その活動が現在も継続しているものに限りします。

4. 審査の基準

世の中全体が激動期であるので、この褒賞の内容が羅針盤の役割を果たせるものであることが望ましい。その観点から以下の4点を選考の基準とします。

- ・地域から全国への展開ができる内容であること。
- ・長年にわたり地域のために貢献していること、あるいは、今後も継続性のある活動であること（論文の数などではない）。
- ・イノベティブなもの（地域医療の新しい仕組みづくりの提案）であり、今後広く公表する必要があること。
- ・過去にも相応の実績を有すること。

5. 応募方法・採否の通知

(ア) 募集期間

2024年11月1日（金）～2024年12月31日（火）

(イ) 応募書類

杉浦記念財団ホームページ褒賞・助成ページ

<https://sugi-zaidan.jp/smf/reward-new/>

より確認をお願いします。

(ウ) 採否の通知

選考結果は、2025年2月上旬に行われる審査委員会を経て、3月中旬に、受賞者とその推薦者へ通知するとともに、ホームページにも掲載します。

選出されなかった応募者につきましては、推薦者へ通知します。

6. 褒賞の内容

正賞として記念品を授与するとともに、副賞として褒賞金（上限 200 万円）を贈呈します。

7. 受給者の義務

- ① 2025 年 7 月 17 日（木）開催の授与式へ出席すること。
- ② 褒賞対象となった活動内容を本財団が作成する冊子へ掲載すること。

8. その他

- ① 偽りその他不正な手続きにより褒賞金の交付を受けたことが判明したときは、授与した褒賞金は全額返還していただきます。
- ② 応募書類に記入された個人情報は、本財団の褒賞に関する業務のみに使用します。
- ③ 褒賞対象となった活動内容は開示します。
- ④ 褒賞金は指定口座へ振り込みます。

－本件に関するお問い合わせ先－

公益財団法人 杉浦記念財団 事務局

〒474-0011 愛知県大府市横根町新江 62 番地の 1 スギ薬局本社内

TEL : 0562-45-2731（受付時間 平日 9 : 00～17 : 00） FAX : 0562-45-2732

E-mail: prize@sugi-zaidan.jp ホームページ : <https://sugi-zaidan.jp/>

第 14 回 杉浦地域医療振興賞 候補者推薦書

送付日： 年 月 日

杉浦地域医療振興賞にふさわしい活動のご推薦をお願いいたします。1600 文字（前回まで 800 文字）以内
 をお願いします

推 薦 す る 団 体 ・ 個 人 名	
推薦する団体等のホームページ	
推薦する団体・個人の連絡先 (メールアドレス・電話番号)	
活 動 の タ イ ト ル	
推 薦 理 由 以下 7 点を順に記載をお願いします。 ① 活動の意義（目的） ② 新規性 ③ 実績 （可能な限り定量的評価を入れてください） ④ 継続性 ⑤ 財源 ⑥ まちづくり そして全国への展開 ⑦ 受賞歴	

私はこの推薦書に記載した活動を、第 14 回杉浦地域医療振興賞の候補として推薦致します。

推 薦 者 (氏名・所属)	
推 薦 者 の 連 絡 先 (メールアドレス、電話番号) ※推薦者に審査結果等をご連絡いたします。	

* 個人情報に関しては当事務局にて厳重に管理致します。

第 14 回 杉浦地域医療振興助成（研究分野）

募集要項

公益財団法人 杉浦記念財団

1. 助成の趣旨

超高齢社会の一層の進展、人生 100 年時代にあつて、「地域包括ケアの実現」とともに「健康寿命の延伸」が課題となっています。

そこで、本財団では、医師、薬剤師、看護師等の医療従事者、及び介護福祉従事者等の多職種が連携して、「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」の推進に寄与する研究を助成します。

2. 募集期間

2025 年 1 月 1 日（水）～ 2025 年 2 月 28 日（金）

2025 年 2 月 28 日まで受付いたしますが、2 月 28 日付近の受付は混み合うことが予想されます。

早めの応募をお願いいたします。

3. 応募資格

- ①日本国内で研究する個人又は団体、とりわけ、高齢者人口が急激に増加している都市で地域医療従事者等として実際に業務を行っている多職種の皆様の応募を期待しています。
- ②同一研究内容に関する申請は、1 件に限ります。
- ③既に本助成を受けた同一個人又は団体が、2 年連続で同一内容の助成を申請することはできません。
- ④他団体（科学研究費等）から同一内容で助成を受けている、又は助成を申請中の場合は、応募書類に必ず記載してください。

4. 応募手順（応募フォーム）

- ①杉浦記念財団ホームページ褒賞・助成ページ <https://sugi-zaidan.jp/smf/reward-new/> から以下のファイルをダウンロードする。
 - ・研究内容記載書面
 - ・協働同意書（協働者がいる場合）
 - ・予算計画書
- ②①でダウンロードしたファイルに必要事項の入力等を行い、完成させる。
- ③杉浦記念財団ホームページ褒賞・助成ページ <https://sugi-zaidan.jp/smf/reward-new/> から「応募フォーム」に入り、「助成申請基本情報」、「申請者情報」、「代理者情報」（代理者がいる場合）を入力の上、「対象研究情報」に②で作成したファイルをアップロードする。（アップロードできるファイル容量は合計で 8MB です。）

5. 選考対象・審査基準

(1) 選考対象

「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」に関する研究で、実際に行っており、効果を検証しようとしているものを対象とします。

多職種協働の範囲としては、保健・医療・福祉等の従事者間のものに限らず、行政、非営利団体、企業等との連携も可とします。

調査に関しては、実践へのアプローチの内容を入れてください。

本財団として期待する研究例は、特に高齢者人口が急激に増加する都市部での在宅医療に関する研究、介護予防などの連携に関する研究、在宅患者の医薬品の適正使用に対応する連携に関する研究、一般の方に広く参加をいただける研究等です。

講演会、ワークショップ等の開催のみでなく、実際の連携活動の推進をしていることを期待しています。

基礎研究に関しては、臨床への展開を記載してください。

(2) 審査基準

下記の審査基準により本財団の選考委員会にて審査・選考します。

倫理的配慮のもとに多職種協働の仕組みがあり、助成金の使途が適切で予算計上が妥当であるものを選考対象とします。

具体的には、以下の項目について採点します。

- ・社会的意義があり、地域社会に貢献するものであること。（社会的意義）
- ・できるだけ多くの職種と地域住民の協働があり、かつ、その仕組みが優れていること。

（多職種協働）

- ・計画が実行可能であり、成果が期待できること。（今までの実績も参考）。

（計画の実行性、成果に関する評価）

- ・独創性があり、新しい試みや豊かな工夫が盛り込まれていること。（独創性）
- ・継続的な展開を見込め、発展性があること。（継続性・発展性）

6. 助成の内容

(1) 助成金額

研究分野は、総額 750 万円で、1 件につき 200 万円を限度とします。

※活動分野については、募集要項、応募申請書が異なります。

(2) 助成金の使途

助成対象となった研究に直接必要となる費用に対する助成とします。

代表者等が、実践成果の発表等を行う際の「学会参加費」については、発表を行うために必要な最低限の費用である場合は助成対象となります。

但し、①～③のものを使途とする助成は対象外です。

- ①パソコン、デジタルカメラ、ビデオカメラ、プリンター、ソフトウェア、机、椅子、かばん等、通常備えるべき設備備品を購入するための経費。
- ②申請者及び共同研究者への給与、謝礼金。
- ③組織等の一般管理費。

(3) 助成対象期間

2025 年 4 月 1 日（火）から 2026 年 3 月 31 日（火）までの 1 年間とします。

（継続も検討予定）

(4) 採否の通知

- ①2025 年 5 月中旬頃に通知するとともに、ホームページにも掲載します。
助成金は、2025 年 5 月 30 日（金）に贈呈いたします。
- ②他団体（科学研究費等）に同種の申請をしている場合は、その結果を待って最終決定します。

(5) 受給者の義務

- ①2025 年 7 月 17 日（木）開催の授与式へ出席する。
- ②助成後 6 ヶ月後（2025 年 11 月頃）に研究の中間報告書を提出する。
- ③助成対象期間終了後、速やかに助成金の使用実績を証明する書類等を提出する。
- ④助成対象期間終了後の 2026 年に 7 月頃研究成果を報告する。
- ⑤助成対象となった研究内容を本財団が作成する冊子へ掲載する。
- ⑥研究成果を学会等で発表の際は、本財団の助成を受けたことを明示する。

7. その他

- ①他の機関等からの助成が確定しているものについては、本財団からの助成はお断りする場合があります。（選考委員会で決定します。）
- ②偽りその他不正な手続きにより助成金の交付を受けたり、助成金を対象となる目的以外に使用したことが判明したときは、授与した助成金は全額返還していただきます。
- ③個人で応募の場合は、所属組織の代表者の承諾を得た上で応募してください。
- ④応募書類に記入された個人情報、本財団の助成に関する業務のみに使用します。
- ⑤助成対象となった研究内容は開示します。
- ⑥助成金は、ご指定の銀行口座へ振り込みます。

【お問合せ先・提出先】

公益財団法人 杉浦記念財団

〒474-0011 愛知県大府市横根町新江 62 番地の 1

お問い合わせ時間（平日 9：00～17：00）

TEL：0562-45-2731 FAX：0562-45-2732

メールアドレス ： prize@sugi-zaidan.jp

ホームページ ： https://sugi-zaidan.jp

杉浦地域医療振興助成 研究内容記載書面

研究分野の対象は、「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」に関する研究で実際に行っており、効果を検証しようとしているものといたします。講演会、ワークショップ等の開催ではなく実際の連携活動を推進していることを期待します。 *募集要項を必ずご確認ください。

【A 4 用紙 8 枚以内で作成してください。】

1. タイトル

2. キーワード (3 語以内)

* 例：介護予防、医薬品適正使用、地域連携など

3. 研究要旨 (800 字以内)

* 研究内容を簡潔にまとめてください。助成が決定された場合、資料やホームページなどに掲載します。

4. 連携する職種 (所属)

* 例：医師 (〇〇医師会)、看護師 (〇〇看護ステーション)、薬剤師 (〇〇薬局)、介護支援専門員 (〇〇地域包括支援センター) 等

5. 倫理的配慮

* 例：〇〇〇倫理委員会で承認済、〇〇〇倫理委員会で承認予定

6. 研究の概要

* 背景、目的、計画、期待される成果について具体的に記入してください。

7. 現在までの研究内容と実績

8. 助成終了後の研究の展開予定

9. 研究計画

* 対象者、地域、参加職種、期間なども具体的かつ簡潔に記入してください。(月ごとに記載してください。)

予算計画書

[illegible]

注意事項

1. 研究事業費（総計）の上限は200万円です。
2. この計画書は、助成1年間分について作成してください。
3. 旅費交通費の申請は、費用明細、人数、勤務及び理由を記入した書面（任意様式）を別途添付してください。
4. 備品の購入を予定している場合は、数量、単価、規格及び備品の、保管場所及び必要理由を記入してください。
5. 使途が不適切と判断されるものについては除外させていただく場合があります。

第 14 回 杉浦地域医療振興助成（活動分野）

募集要項

公益財団法人 杉浦記念財団

1. 助成の趣旨

超高齢社会の一層の進展、人生 100 年時代にあって、「地域包括ケアの実現」とともに「健康寿命の延伸」が課題となっています。

本財団では引き続き、医師、薬剤師、看護師等の医療従事者、及び介護福祉従事者等の多職種が連携して、「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」の推進に寄与する活動を助成します。

2. 募集期間

2025 年 1 月 1 日（水）～ 2025 年 2 月 28 日（金）

2025 年 2 月 28 日まで受付いたしますが、2 月 28 日付近の受付は混み合うことが予想されます。

早めの応募をお願いいたします。

3. 応募資格

- ①日本国内で活動する個人又は団体、とりわけ、高齢者人口が急激に増加している都市で地域医療従事者等として実際に業務を行っている多職種の皆様の応募を期待しています。
- ②同一活動内容に関する申請は、1 件に限ります。
- ③既に本助成を受けた同一個人又は団体が、2 年連続で同一内容の助成を申請することはできません。
- ④他団体（科学研究費等）から同一内容で助成を受けている、又は助成を申請中の場合は、応募書類に必ず記載してください。

4. 応募手順（応募フォーム）

- ①杉浦記念財団ホームページ褒賞・助成ページ <https://sugi-zaidan.jp/smf/reward-new/> から以下のファイルをダウンロードする。
 - ・活動内容記載書面
 - ・協働同意書（協働者がいる場合）
 - ・予算計画書
- ②①でダウンロードしたファイルに必要事項の入力等を行い、完成させる。
- ③杉浦記念財団ホームページ褒賞・助成ページ <https://sugi-zaidan.jp/smf/reward-new/> から「応募フォーム」に入り、「助成申請基本情報」、「申請者情報」、「代理者情報」（代理者がいる場合）を入力の上、「対象活動情報」に②で作成したファイルをアップロードする。（アップロードできるファイル容量は合計で 8MB です。）

5. 選考対象・審査基準

(1) 選考対象

「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」に関する住民参加型の活動で、既に行っている、又はこれから行おうとしているものを対象とします。

多職種協働の範囲としては、保健・医療・福祉等の従事者間のものに限らず、行政、非営利団体、企業等との連携も可とします。

本財団として期待する活動例は、特に高齢者人口が急激に増加する都市部での在宅医療に関する活動、介護予防などの連携に関する活動、在宅患者の医薬品の適正使用に対応する連携に関する活動、一般の方に広く参加をいただける活動等です。

講演会、ワークショップ等の開催等、実際の連携活動の推進をしていること等を期待しています。

(2) 審査基準

下記の審査基準により本財団の選考委員会にて審査・選考します。

倫理的配慮のもとに多職種協働の仕組みがあり、助成金の使途が適切で予算計上が妥当であるものを選考対象とします。

具体的には、以下の項目について採点します。

- ・社会的意義があり、地域社会に貢献するものであること。(社会的意義)
- ・できるだけ多くの職種と地域住民の協働があり、かつ、その仕組みが優れていること。

(多職種協働)

- ・計画が実行可能であり、成果が期待できること。(今までの実績も参考)
- (計画の実行性、成果に関する評価)
- ・独創性があり、新しい試みや豊かな工夫が盛り込まれていること。(独創性)
- ・継続的な展開を見込め、発展性があること。(継続性・発展性)

6. 助成の内容

(1) 助成金額

活動分野は、総額 250 万円で、1 件につき 50 万円を限度とします。

※研究分野については、募集要項、応募申請書が異なります。

(2) 助成金の使途

助成対象となった活動に直接必要となる費用に対する助成とします。

但し、下記のものを使途とする助成は対象外です。

- ①パソコン、デジタルカメラ、ビデオカメラ、プリンター、ソフトウェア、机、椅子、かばん等、通常備えるべき設備備品を購入するための経費。
- ②申請者及び共同活動者への給与、謝礼金。
- ③組織等の一般管理費。

(3) 助成対象期間

2025 年 4 月 1 日（火）から 2026 年 3 月 31 日（火）までの 1 年間とします。

(4) 採否の通知

①2025 年 5 月中旬頃に通知するとともに、ホームページにも掲載します。

助成金は、2025 年 5 月 30 日（金）に贈呈いたします。

②他団体（科学研究費等）に同種の申請をしている場合は、その結果を待つ最終決定します。

(5) 受給者の義務

①2025 年 7 月 17 日（木）開催の授与式へ出席する。

②助成後 6 ヶ月後（2025 年 11 月頃）に活動の中間報告書を提出する。

③助成対象期間終了後、速やかに助成金の使用実績を証明する書類等を提出する。

④助成対象期間終了後の 2026 年 7 月頃活動成果を報告する。

⑤助成対象となった活動内容を本財団が作成する冊子へ掲載する。

⑥活動成果を学会等で発表の際は、本財団の助成を受けたことを明示する。

7. その他

①他の機関等からの助成が確定しているものについては、本財団からの助成はお断りする場合があります。（選考委員会で決定します。）

②偽りその他不正な手続きにより助成金の交付を受けたり、助成金を対象となる目的以外に使用したことが判明したときは、授与した助成金は全額返還していただきます。

③個人で応募の場合は、所属組織の代表者の承諾を得た上で応募してください。

④応募書類に記入された個人情報、本財団の助成に関する業務のみに使用します。

⑤助成対象となった活動内容は開示します。

⑥助成金は、ご指定の銀行口座へ振り込みます。

【お問合せ先・提出先】

公益財団法人 杉浦記念財団

〒474-0011 愛知県大府市横根町新江 62 番地の 1

お問い合わせ時間（平日 9：00～17：00）

TEL：0562-45-2731 FAX：0562-45-2732

メールアドレス：prize@sugi-zaidan.jp

ホームページ：https://sugi-zaidan.jp

杉浦地域医療振興助成 活動内容記載書面

活動分野の対象は、「地域包括ケアの実現」「健康寿命の延伸」に関する住民参加型の活動で既に行っている、又はこれから行おうとしているものといたします。講演会、ワークショップ等の開催等、実際の連携活動を推進していることを期待します。
*募集要項を必ずご確認ください。

【A 4 用紙 8 枚以内で作成してください。】

1. タイトル

2. キーワード（3 語以内）

*例：介護予防、医薬品適正使用、地域連携など

3. 活動要旨（800 字以内）

*活動内容を簡潔にまとめてください。助成が決定された場合、資料やホームページなどに掲載します。

4. 連携する職種（所属）

*例：医師（〇〇医師会）、看護師（〇〇看護ステーション）、薬剤師（〇〇薬局）、介護支援専門員（〇〇地域包括支援センター）等

5. 活動の実施方法

*対象者、地域、参加職種、期間なども具体的に記入してください。（月ごとに記載してください。）

6. 活動の実施における意義

7. 助成終了後の活動の展開予定

8. その他

*選考委員に特に評価してほしい点、または取組・事業の参加者・利用者や広く社会に伝えたいことなどがあれば記入してください。

予算計画書

[illegible]

注意事項

1. 活動事業費（総計）の上限は50万円です。
2. この計画書は、助成1年間分について作成してください。
3. 用途が不適切と判断されるものについては除外させていただく場合があります。

杉浦地域医療振興助成 応募用

協働同意書

西暦 年 月 日

申請者

所属機関名 _____

役職 _____

氏名 _____ 殿

活動のタイトル

私は、上記の活動の協働者となることを承諾いたします。

協働者

所在地 _____

所属機関名 _____

代表者

役職 _____

(ふりがな)

氏名 _____ 印

* 署名または記名押印していただき、PDF 形式にてアップロードしてください。(自署の場合は印鑑不要)

協働者がいる場合のみご提出ください。団体の場合は代表者のみでの記入で可能です。