

一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団  
2025 年度 漢方医学教育推進事業について  
<実施要項>

<目的>

医学生・研修医・専攻医に対する漢方医学教育の普及・拡充を図るため、  
団体組織が実施するイベントを支援する。

<支援対象イベント>

上記目的を達成するために、次のイベントを支援する。

- ①医学生、研修医、専攻医に対する漢方医学教育
- ②漢方医学教育に対する FD (Faculty Development : 教員教育)

<件数>

年間 5 件程度とする。<1 団体 年 1 件のみ> (注 1)

<支援金>

共催は 100 万円・協賛は 50 万円を上限とする。(注 2)

金額は理事会にて審査の上決定する。

(イベント等に関わる費用が支援対象です)

<申請方法>

漢方医学教育推進事業<支援申請書><実施計画書><収支計画書>の 3 点および  
関係書類一式とともに、PDF 化し、メール添付にて申請ください。

申請に当たっては、以下【留意点】をご確認下さい。

送付先メールアドレス：[info@jkme.or.jp](mailto:info@jkme.or.jp) (財団事務局宛)

<申請締切日>

第 1 回申請締切：2025 年 4 月 11 日 (金)

第 2 回申請締切：2025 年 9 月 12 日 (金)

第 3 回申請締切：2026 年 1 月 16 日 (金)

年 3 回の理事会開催の 1 ヶ月前を申請の締切日とする。

各締切日から 3 ヶ月以降のイベントを申請の対象とする。

<決定通知>

理事会にて、イベント共催・協賛・後援の可否および支援金額を決定の上、  
事務局より申請者へ決定通知書を通知します。

【留意点】

- ① 申請団体の概要および過去の活動実績(案内状、活動報告等)を申請書に必ず添付  
してください。(申請団体のホームページ URL で代用可)
- ② イベント企画名・団体名・申請者氏名・開催概要等は当財団ホームページに掲載いたします。
- ③ イベント企画に関する案内状はプログラム等を添付してください。
- ④ 支援するイベントの案内状等には「日本漢方医学教育振興財団」を明記してください。  
当財団に対して座長・特別発言などの役割を求める場合は付記してください。
- ⑤ 申請イベント終了後に<様式①>実施報告書を提出してください。
- ⑥ 支援金を助成した場合は終了後に<様式②>収支報告書を提出してください。

注 1)原則として全国的な組織を対象とします。

注 2)共催・協賛・後援の中から該当するものを下記の当財団定義に従い選択してください。

\* 共催：イベントの企画・運営を共に行う。

\* 協賛：イベントの趣旨に賛同し、運営に協力する。

\* 後援：実務的な役割は担わないが、名義の使用を許可する。

〈お問合せ連絡先〉

〒101-0047

東京都千代田区内神田 3-2-9 SPビル 5階

一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団 事務局

TEL 03-6206-0063

FAX 03-6206-0064

E-mail [info@jkme.or.jp](mailto:info@jkme.or.jp)

<事務局：小原・上村>

以上