

令和2年度 東京都医師会グループ医学賞要綱

1. 趣 旨 本会は地域において活躍されている独自のグループの先生方を支援する目的で「東京都医師会グループ医学賞」を設け、臨床ならびに社会医学における研究あるいは実践において優れた業績をあげたグループを表彰し、助成費を贈る。
2. 表 彰 1～2グループ（助成費各100万円）
3. 応募資格 東京都医師会員が所属するグループ。但し、代表者は本会会員であること。
※平成27年度から令和元年度の本賞受賞グループを除く
4. 対 象 地域において臨床・社会医学の研究あるいは医療の実践に優れた業績をあげたグループを対象とする。
※対象外
①大学間のみでの共同研究
②委託事業
※同一研究による医学研究賞との重複応募は不可とする
5. 選 考 本会学術委員会あたり、理事会で決定する。
6. 表彰式・講演会等 受賞者には表彰式において表彰するとともに受賞内容についてご講演いただく。また、東京都医師会雑誌に受賞内容の概要をご執筆いただく。
※東京都医師会雑誌は、本会ホームページ（東京都医師会会員限定）および日医L i b*（日本医師会会員限定）に掲載する
*日医L i bは、日本医師会が運営する電子書籍配信サービスである
7. 応募方法 応募用紙（別添）にグループ研究・社会医学活動の内容を証明し得る資料*を添えて、代表者の所属地区医師会経由で提出する。
※資料：主論文または主刊行物…1編
副論文、副刊行物……合計5編以内
リーフレット、抄録……合計7枚以内
8. 受付期間 令和2年9月1日（火）～令和2年9月30日（水）（東京都医師会必着）

東京都医師会グループ医学賞 応募用紙

(令和2年度)

ふりがな			代表者所属地区医師会
グループ名			
ふりがな		性別	生年月日(西暦)
代表者名		男・女	年 月 日生 (年齢 才)
代表者連絡先	〒		
	TEL ()	FAX ()	
	E-mail		
グループ構成者 氏名(全員)			
※都医非会員の方は ○で囲んで下さい			

代表者 学歴・職歴

年・月	履 歴

研究課題又は社会医学活動課題

研究概要又は社会医学活動概要

本研究あるいは業績における過去の受賞歴

受賞歴の有無

有 ・ 無

本研究あるいは業績で他団体から賞を受けたことがある場合は賞の名称をご記入下さい

東京都医師会グループ医学賞 受賞団体一覧

(平成27年度～令和元年度)

(平成11年度から発足)

年度	グループ名	代表者名・グループ人数 所属医師会等	研究課題又は社会医学活動課題
平成27	板橋区脳卒中懇話会	弓倉 整 他47名 板橋区、非会員19名	板橋区の脳卒中連携と実態調査に基づく啓発活動
平成28	東京小児科医会公衆衛生委員会	泉田 直己 他18名 足立区、非会員1名	小児期ワクチン接種の実践的問題に関する調査研究
平成29	特定非営利活動法人女性医療ネットワーク	対馬 ルリ子 他66名 中央区、非会員23名	診療科と職種を超えた女性医学医療の振興のための連携
平成30	避妊教育ネットワーク	北村 邦夫 他134名 新宿区、非会員117名	若者への性の健康教育の実践と外来ネットワークの構築
令和元	認知症予防のための聴覚検診グループ	中澤 宏 他57名 西東京市、非会員1名	認知症予防のための聴覚検診

※平成30年度より、グループ研究賞からグループ医学賞に名称を変更