

平成28年3月3日

会 員 各 位

一般社団法人 日本病院薬剤師会

### 江口記念がん優秀論文賞・活動賞の募集について

日本病院薬剤師会は、がん専門薬剤師部門の発展にご尽力いただいた故・江口久恵先生（元日本病院薬剤師会理事）のご遺族からのご寄附をもとに、本会会員のがん領域における研究・教育の推進を支援することを目的として、「江口記念がん優秀論文賞・活動賞」を創設いたしました。

この度、第4回の優秀論文賞・優秀活動賞を募集いたしますので、推薦される方は本会ホームページをご覧ください、掲載の応募手続きに従い、推薦書をダウンロードし各賞に必要な資料を添付の上、平成28年4月28日（必着）までに本会事務局宛にお送り下さいますようお願い申し上げます。

受賞者には、論文賞・活動賞を贈呈するとともに、受賞内容を日病薬誌にご報告していただきます。

#### 1. 江口記念がん優秀論文賞

平成27年度（平成27年4月から平成28年3月まで）に国内外誌に公表された（in press を含む）本会会員が筆頭著者である原著論文を対象に、がん領域における貢献が評価できる論文（1報）を規程に基づき選考のうえ、表彰いたします。

#### 2. 江口記念がん優秀活動賞

平成27年度（平成27年4月から平成28年3月まで）において、本会会員または主として本会会員で構成する団体が実施したがん領域に係る活動を対

象に、薬剤師としての貢献が評価できるがん領域に係る活動（1個人または1団体）を規程に基づき選考のうえ、表彰いたします。

**【応募様式】**

1. 江口記念がん優秀論文賞推薦書
2. 江口記念がん優秀活動賞推薦書

\*他薦の場合は様式1を自薦の場合は様式2をお使いください。

※応募は自薦・他薦を問わず、各賞1件の推薦といたします。

**【推薦書の送付先】**

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2丁目12-15

日本薬学会会長井記念館8階

一般社団法人 日本病院薬剤師会 事務局

「江口記念がん優秀論文賞・活動賞」担当者

**<照会先>**

一般社団法人 日本病院薬剤師会

事務局 総務課 根岸、大森

TEL 03-3406-0485

E-mail: somu@jshp.or.jp

一般社団法人日本病院薬剤師会 江口記念がん優秀論文賞・活動賞選考規程

1. 日本病院薬剤師会会員のがん領域における研究・教育の推進を支援することを目的として、日本病院薬剤師会江口記念がん優秀論文賞・活動賞を設立し、平成24年度～平成33年度まで実施する。受賞の報告については、日本病院薬剤師会雑誌に掲載して会員に広く周知する。また、毎年1回受賞者の表彰を行うことができる。

(江口記念がん優秀論文賞)

2. 受賞対象論文は、毎年4月から翌年3月の1年間において、国内外誌に公表された日本病院薬剤師会会員が筆頭著者である原著論文とし、応募期間中に推薦(自薦または他薦)のあった論文の中から、がん領域における貢献が評価できる1報を選考する。

(江口記念がん優秀活動賞)

3. 受賞対象は、毎年4月から翌年3月の1年間において、日本病院薬剤師会会員または主として日本病院薬剤師会会員で構成する団体が実施したがん領域に係る活動とし、応募期間中に推薦(自薦または他薦)のあった活動の中から、薬剤師としての貢献が最も評価できる活動を行った1個人または1団体を選考する。

(賞金)

4. 江口記念がん優秀論文賞、江口記念がん優秀活動賞の賞金は5万円とする。

(選考委員会)

5. 選考にあたっては、がん専門薬剤師部門部門長およびがん専門薬剤師部門の研修委員会・試験委員会・認定審査委員会より選出された各2名の計7名の委員で編成する江口記念がん優秀論文賞・活動賞選考委員会(以下、選考委員会という)を設ける。選考委員会委員長はがん専門薬剤師部門部門長とする。選考委員会は、授賞対象者を選出し、理事会に推薦する。

6. 選考委員会により推薦された受賞候補者については、理事会の決定をもって受賞者とする。

(改廃)

7. 本規程の改廃は理事会で行うことができる。

附則 本規程は、平成24年12月15日より施行する。

制 定 平成24年12月15日

一部改正 平成25年2月9日

一部改正 平成27年6月12日

(受付番号 \_\_\_\_\_)

一般社団法人日本病院薬剤師会  
 がん専門薬剤師部門 部門長 殿

江口記念がん優秀論文賞 推薦書

以下の論文は、本会会員が筆頭著者であり、がん領域における貢献が十分に評価できることから、江口記念がん優秀論文賞にふさわしいと考え、推薦いたします。

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| 推薦者氏名              | _____ 印                           |
| 所属施設名<br>部署・職名     | _____                             |
| 連絡先住所              | 〒 _____                           |
| TEL<br>E-mail アドレス | TEL: _____<br>E-mail: _____@_____ |

※平成27年度（平成27年4月から平成28年3月まで）に公表された論文（in press を含む）が対象となります。

推薦する論文（※推薦にあたり、筆頭著者が本会の会員である必要があります。）

| 著者   | 氏名   | 所属施設名・部署・職名 | 会員・非会員 |
|--|--|-------------|--------|
| 筆頭者  |  |             |        |
|  |  |             |        |
|  |  |             |        |
| 論文タイトル   |  |             |        |
| 雑誌名  | <input type="checkbox"/> 国内誌、 <input type="checkbox"/> 海外誌 |             |        |
| 巻(号)、頁、発行年   |  |             |        |
| 論文の概要<br>(200文字程度)                                       |  |             |        |
| 推薦するにあたり<br>本論文における<br>「がん領域における貢献」<br>について<br>(300文字程度) |  |             |        |

※該当論文の写し（1部）およびPDF(CD-Rに保存)を添付してください。

(受付番号)

一般社団法人日本病院薬剤師会  
がん専門薬剤師部門 部門長 殿

江口記念がん優秀論文賞 推薦書 (自薦用)

江口記念がん優秀論文賞について、以下の論文を推薦 (自薦) いたします。

|                    |          |           |
|--------------------|----------|-----------|
| 推薦者氏名<br>(自薦)      |          | 印         |
| 所属施設名<br>部署・職名     |          |           |
| 連絡先<br>住所          | 〒        | -         |
| TEL<br>E-mail アドレス | TEL: - - | E-mail: @ |

※平成27年度 (平成27年4月から平成28年3月まで) に公表された論文 (in press を含む) が対象となります。

江口記念がん優秀論文賞  
推薦書 (自薦用)  
提出用紙  
提出期限: 平成28年3月31日  
提出場所: 日本病院薬剤師会  
がん専門薬剤師部門

自薦する論文（※推薦にあたり、筆頭著者が本会の会員であることが必要です。）

| 著者   | 氏名   | 所属施設名・部署・職名 | 会員・非会員 |
|--|--|-------------|--------|
| 筆頭者  |  |             |        |
|  |  |             |        |
| 論文タイトル   |  |             |        |
| 雑誌名  | <input type="checkbox"/> 国内誌, <input type="checkbox"/> 海外誌 |             |        |
| 巻(号), 頁, 発行年   |  |             |        |
| 論文の概要<br>(200文字程度)                                       |  |             |        |
| 推薦するにあたり<br>本論文における<br>「がん領域における貢献」<br>について<br>(300文字程度) |  |             |        |

※該当論文の写し（1部）およびPDF(CD-Rに保存)を添付してください。

(受付番号)

一般社団法人日本病院薬剤師会  
 がん専門薬剤師部門 部門長 殿

江口記念がん優秀活動賞 推薦書

以下の活動は、本会会員または主として本会会員で構成する団体によるものであり、がん領域において薬剤師としての貢献が十分に評価できることから、江口記念がん優秀活動賞にふさわしいと考え推薦いたします。

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| 推薦者氏名              | 印                     |
| 所属施設名<br>部署・職名     |                       |
| 連絡先<br>住所          | 〒                     |
| TEL<br>E-mail アドレス | TEL: - -<br>E-mail: @ |

推薦する活動 (※推薦にあたり、本会会員または主として本会会員で構成する団体が実施したものである必要があります。)

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| 活動の主体    | <input type="checkbox"/> 個人, <input type="checkbox"/> 団体 (2名以上) |        |
| 活動者氏名    | 所属施設名・部署・職名   | 会員・非会員 |
| 活動名 * 1  |   |        |
| 本活動の開始時期 | 平成 年 月 ~  |        |

※平成27年度 (平成27年4月から平成28年3月まで) の活動が対象となります。

\* 1 受賞の際のタイトルとさせていただきます。





(受付番号)

一般社団法人日本病院薬剤師会  
 がん専門薬剤師部門 部門長 殿

江口記念がん優秀活動賞 推薦書 (自薦用)

江口記念がん優秀活動賞について、以下の活動を推薦 (自薦) いたします。

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| 推薦者氏名<br>(自薦)      | 印                     |
| 所属施設名<br>部署・職名     |                       |
| 連絡先<br>住所          | 〒 -                   |
| TEL<br>E-mail アドレス | TEL: - -<br>E-mail: @ |

推薦する活動 (※推薦にあたり、本会会員または主として本会会員で構成する団体が実施したものであることが必要です。)

|          |   |        |
|----------|---|--------|
| 活動の主体    | <input type="checkbox"/> 個人, <input type="checkbox"/> 団体 (2名以上) |        |
| 活動者氏名    | 所属施設名・部署・職名   | 会員・非会員 |
| 活動名 * 1  |   |        |
| 本活動の開始時期 | 平成 年 月 ~  |        |

※平成27年度 (平成27年4月から平成28年3月まで) の活動が対象となります。

\* 1 受賞の際のタイトルとさせていただきます。

## 添付資料

|  |  |
|--|--|
| 本活動の概要について<br>(この活動の開始から現在まで)  | 別紙 1<br>様式自由 (A4 用紙 1 枚以内)                       |
| 平成 27 年度に行った活動について   | 別紙 2<br>様式自由 (A4 用紙 1 枚以内)                       |
| 実施したがん領域に係る活動で<br>「薬剤師としての貢献が評価できる点」について   | 別紙 3<br>様式自由 (A4 用紙 1 枚以内)                       |
| 本活動に関連して公表している論文・発表の概要<br><br>※論文・発表等があればその写し (1 部) および<br>PDF(CD-R に保存)を添付してください。 | 別紙 4<br>様式自由 (A4 用紙 1 枚以内)<br>※特にない場合はその旨を記載し添付。 |

