

加齢医学研究所 若手研究者共用設備利用支援制度について

【制度の内容】

東北大学に所属する若手研究者が、自ら代表となっていて行っている研究のため、設備等を利用した時にかかる利用料の半額を免除するもの。

「東北大学若手研究者に係る共用設備利用支援制度実施要領(令和2年7月1日施行)」

本制度の対象となる若手研究者

- ①設備を利用する年度の末日において、39歳以下であること。
- ②設備を利用する年度の4月1日において、博士号取得後から15年以内であること。
(ただし、医科、歯科または獣医学の博士号取得後、法律に定める臨床研修を終了した方は17年以内)

※妊娠、出産および育児により研究に専念できない期間があった場合

- ①については44歳以下、②については20年以内(22年以内)となります。

※介護休業の期間を取得したことがある場合

- ①および②の要件に取得した期間が引き上げられます(最長2年)。

【申請にあたっての条件】

- 申請者が利用責任者として加齢医学研究所共通機器管理室の利用申請を行ってください。
※利用申請書記入例(抜粋)参照
- 申請者となる若手研究者が、自ら研究代表者として行う研究を実施するために機器を利用すること。
また、申請者の代理で機器を利用し、該当予算で利用料を支払う場合は対象となります。

【支援内容】

- 利用料金(登録料を除く)の半額を免除します。
ただし、支援の上限額は、若手研究者あたり10万円/月(消費税相当額を含む)

【手続きの流れ】

1. 共用設備利用支援制度の申請確認

下記Googleフォームに必要事項を記入し、送信してください。
(送信できない場合は対象外になります)

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd80WEUqo-aUVwxPTT3iDhgtjeeOTalTvwaKFOJPmm1kJJ-BA/viewform?usp=sf_link

2. 共通機器室等の利用申請

加齢医学研究所HPより所定の利用申請を行ってください。

【加齢医学研究所共通機器室】

http://www.idac.tohoku.ac.jp/site_ja/admission-courses/achieving-smart-aging/center-of-research-instruments/

3. 申請結果の受取

加齢医学共通機器管理室より、本支援制度対象の可否をメールにてご連絡いたします。

【共通機器室利用時の注意点】

申請代表者によっては、複数の財源を使用している場合がありますので、利用時に代表者名及び財源の記載は必須です。

通常の利用方法と同様ですが、本支援を利用する場合は使用台帳へ代表者及び財源がわかるように記載してください。

※記載いたがけない場合は制度対象外といたします(台帳記入例(抜粋)参照)。

【利用料金について】

本制度の対象となった財源に関しましては、利用実績に応じ振替時に半額請求いたします。

【既に提出済みの本制度該当課題について】

今年度、既に利用申請を行っており、本制度に該当するものがある場合は、Googleフォーム(手続きの流れ 1.)を入力送信した上で、承認番号(共通機器室から返送された利用申請書 右上の番号)を下記(問い合わせ先)までご連絡ください。

(問合せ先)

加齢医学研究所 研究推進係

TEL:022-717-8445/FAX:022-717-8452

(共通)MAIL:ida-sen@grp.tohoku.ac.jp

利用申請書記入例(抜粋)

(加齢研共通機器室)

利用者情報

利用責任者 *

回答を入力

❗ この質問は必須です

申請者
分野責任者と申請者が異なる場合に

回答を入力

利用責任者 職名 *

若手研究者支援課題(財源)の研究代表者名を記入。
 ※若手研究者支援制度申請フォームの登録者と共通機器室利用責任者は同じになります。と同じにな

(MRI)

分野責任者以外の利用者名 (利用実績の通知の可否)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Google フォームの登録が完了していること、若手研究者支援対象課題であることを記載してください。
 また、予算種目の代表者も若手研究者支援対象者になります。

別添の条件の下、申請を許可する。

令和 年
 国立大学法人 加齢医学研究所共通機器管理室 主任教授 印

予算区分	大学運営資金・ 科研費 ・寄附金・委託研究費・所内共同(-)・その他()		
予算種目・番号	科研費 ●●研究(●) ●●K●●●●●● 若手支援 (Google フォーム登録済み)	<input type="checkbox"/> 加齢研共同利用・共同研究	
研究の概要 (加齢研共同の有無)			採択番号 No. _____ 所管コード _____
研究代表者	印	職名	

令和 年 合計 ※利用明細表参照 円

台帳記入例(抜粋)

リアルタイムPCR CFX96 使用記録簿

日付 月／日	使用時刻 開始-終了(24hr)	使用時間 hr	使用者		備考
			名前	所属	
					(若)承認NO XXXXXX-X
					(若)科研 基盤C、氏名
					(若) J200000XXX

備考欄に、「承認No」や「若手対象(財源・代表者名)」「プロジェクトコード」などわかるように記載してください。
※記入いただけない場合は対象にならないことがあります。