

医学講座助成プログラム

申請者用マニュアル【新規申請用】

Version.2

01 Aug 2024 アカデミックサポート事務局



医学講座助成プログラムとは

寄附講座支援の申請手続きを日本メドトロニック・メドトロニックソファモアダネック・コヴィディエン ジャパンの社員を介さず、オンラインにおいて直接申請いただくためのシステムです。

推奨OS・ブラウザについて

推奨する環境は以下の通りです。(※)

- Windows 10/11: Microsoft Edge 最新版, Firefox 最新版, Google Chrome 最新版
- Mac OS 14: Safari 最新版
- ※ 推奨環境以外でのご利用や、ブラウザの設定によっては、ご利用いただけない、もしくは正しく表示 されない場合がございます。その場合は、異なるブラウザでお試しください。



Agenda

- 1 アカウント登録・ログイン
- 2 新規申請・修正・申請前の一次保存
- 3 審査結果の確認
- 4 研究報告書の提出及び修正



アカウント登録・ログイン

アカウントの登録

まず初めに「申請アカウント新規登録」から 申請アカウントを作成してください。

https://kifu-shinsei.jp/kifu-entry/?id=0BAgANW5le

「申請アカウント新規登録」を押すと申請者 登録画面が開きますので、必要な項目を入力し て下さい。

※申請アカウント作成後、90日以上アカウント の更新(ログイン含む)が無く、かつ、アカウン トに紐づく申請が0件の場合にアカウントが自動 削除されます

Medtronic



Medtronic 申請アカウント新規登録 原則として講座の申請代表者(当該研究活動の講座責任者とします)がご自身の情報を「申請入力者」として登録し、申請を行 ってください。 代理の方が申請を行う場合は、代理の方がご自身の情報を「申請入力者」として登録してください。 申請入力者は、ここで登録されたメールアドレスでログインし申請を実施してください。 また、弊社からの問い合わせ先としてご連絡させていただく場合があります。 ・ アカウント作成後、90日間申請がないまたはログインがない場合は、アカウントが自動削除されます。(再度アカウントを登録 し直していただく必要があります)

メドトロニック 医学講座助成プログラム

まだ申請アカウントをお持ちでない方

● 申請アカウント新規登録

⑦ アカウント新規登録から申請までの流れ

メドトロニック 医学講座助成プログラム

申請アカウント新規登録 ▶ 入力内容確認 ▶ 登録完了

アカウント登録・ログイン

アカウントの登録

- 申請入力者情報及び所属研究機関の情報を入力してください。
- 所属研究機関の情報の1部を入力すると、候補 が表示されます。
- 候補が見つからない場合は、「該当なし」を 選択し、正式な研究機関名を入力してください。
- 所属教室もしくは診療科等をして入力して ください。(講座名ではなく、診療科を入力)

申請	請入力およびお問合せ担当者の氏名を入	.カして下さい。		
2024	例:山田	名 例:太	创	
<u>砂須</u> せ	い 例:やまだ	めい 例:た	:30	
申 語 称 初	申請入力およびお問い合せ担当者の所属研究機関名を入力してください。 研究機関名の一部を入力し、表示される候補より選択してください。候補が見つからない場合のみ、正式 称を入力してください。		らない場合のみ、正式名	
<u>Ø</u>	× 該当なし			
2	こちらに研究機関名を入力してください			
任意				
申 三 方 「 所 「 の 「 の 「 の 「 」 の 「 」 の 「 」 の 「 」 の 」 の	申請入力およびお問い合せ担当者の所属教室、診療科等を入力してください。 所属研究機関名を候補から選択した場合は自動で設定されます。自動で設定されない場合は、正式名称を入 力してください。 所属教室、診療科等がない場合は、なし、と入力してください。			
	× 該当なし			
2	こちらに診療科若しくは教室名をみ	力してくだる	さい	
		Pi請入力およびお問合せ担当者の氏名を入 姓 例:山田 233 せい 世い 例:やまだ 第請入力およびお問い合せ担当者の所属の研究機関名の一部を入力し、表示される他称を入力してください。 236 237 * 該当なし ごちらに研究機関名を入力してくた 第請入力およびお問い合せ担当者の所属を 所属研究機関名を候補から選択した場合は、なし、 第該入力およびお問い合せ担当者の所属を 所属研究機関名を候補から選択した場合は、なし、 ※ 該当なし ごちらに診療科若しくは教室名をク	#請入力およびお問合せ担当者の氏名を入力して下さい。 姓 例:山田 名 例:太 233 せい 例:やまだ めい 例:太 233 せい 例:やまだ めい 例:太 233 中請入力およびお問い合せ担当者の所属研究機関名を入研究機関名の一部を入力し、表示される候補より選択しなを入力してください。 256に研究機関名を入力してください 234 (* 該当なし こちらに研究機関名を候補から選択した場合は自動で設定さ力してください。 ア属教室、診療科等がない場合は、なし、と入力してく (* 該当なし こちらに診療科若しくは教室名を入力してください。 256に診療科若しくは教室名を入力してください。 (* 該当なし こちらに診療科若しくは教室名を入力してください。 (* 該当なし (* 該当なし (* 該当なし (* 該当なし (* 該当なし (* 該当なし (* 該当なし) (* (* * * * * * * * * * * * * * * * * *	中請入力およびお問合せ担当者の氏名を入力して下さい。 23 姓 例:山田 名 例:太郎 24 世い 例:中まだ めい 例:たろう 25 申請入力およびお問い合せ担当者の所属研究機関名を入力してください。 37 中請入力およびお問い合せ担当者の所属研究機関名を入力してください。 37 * 該当なし 25 申請入力およびお問い合せ担当者の所属教室、診療科等を入力してください。 45 ● 45 ● 45 ● 46 ● 47 ● 48 ● 49 ● 40 ● 40 ● 41 ● 42 ● 43 ● 44 ● 45 ● 45 ● 45 ● 46 ● 46 ● 47 ● 48 ● 48 ● 49 ● 49 ● 49 ● 40 ● 40 ● 41 ● 42 ●

<u>アカウント登録・ログイン</u>

アカウントの登録

連絡先を入力してください。

※一度登録しているメールアドレスを使用して、 2つ目のアカウントを作成することはできません。 登録されている旨のメッセージが表示された場合、 アカデミックサポート事務局までご連絡をお願い します。

日本メドトロニック プライバシーポリシー をご確認頂き、個人情報の取扱いについて 同意いただける場合は、√を入れてください。

「入力画面確認へ」を押して、内容を確認 してください。

連絡先		
E-mail	申請入力およびお問合せ担当者	申請入力およびお問合せ担当者のE-mailを、半角で入力
	2028	例:yamada@example.ne.jp
E-mail(確認)	必須	例:yamada@example.ne.jp
電話番号	必須	中請入力のよひの向合で担当者の电話番号を、手用数子 例:03-0000-0000
		N1. 05 0000 0000

個人情報の取り扱いについて	
当社の定めるプライバシーポリシーにしたがって	て、入力いただいた個人情報を適正に取
健日本メドトロニック プライバシーポリシー	
] 個人情報の取り扱いについて同意す
	入力内容確認へ



アカウント登録・ログイン

アカウントの登録

内容に問題なければ、「上記の内容で登録する」 をクリックしてください。

修正が必要な場合は、申請アカウント新規登録 画面に戻り、修正を行ってください。

登録が完了すると、アカデミック サポート事務局 no-reply-medtronic-kifukouza@kifu-shinsei.jp より、2件のメールが届きます。

- ・【メドトロニック】医学講座助成プログラム 申請アカウント登録完了のお知らせ
- ・【メドトロニック】医学講座助成プログラム 仮パスワードのお知らせ

入力内容確認

3請入力者情報			
纸名	必須		
氏名(かな)	必須		
所属研究機関名	必須		
所属研究機関名 (かな)	任意		
所属教室、診療科等	<u>мя</u>		
所属教室、診療科等 (かな)	任意		
法人の種類	任意		
役職	任意		
E-mail	必須		
電話番号	必須		

登録完了

アカウント登録・ログイン

アカウントの登録

送られてきたメールに記載されたログイン URLにアクセスし、ログインID(申請入力 者メールアドレス)と、別のメールに記載 の仮パスワードを利用してログインして下 さい。

「ログイン」ボタンを押すと以下の パスワード変更の画面がでてきますので、 パスワードを設定してください。

※仮パスワードが使用できるのは1回目のみ となります。

パスワード変更	i,
新しいパスワード	
新しいパスワード	
新しいパスワード(確認)	
新しいパスワード (確認)	
	ログイン続行

Medtronic

医学講座助成プログラム ログイン	まだ申請アカリ
申請入力者メールアドレス	● 申請フ
メールアドレス	
同時に複数の申請画面を開いて操作しないで下さい。 申請アカウント登録時に入力されたメールアドレスでログインし て下さい。	
パスワード	
パスワード	
ログイン	
パスワードを忘れた場合	

初回ログイン時、および、パスワードリセット後のログイン時は 仮パスワードの変更をお願いします。

パスワードは、半角英字・半角数字・記号(:;<>¥"以外)を2種類以上 混在させた場合は8文字以上、混在させない場合は16文字以上設定して 下さい。(20文字以内に設定して下さい)

連続する3回以上の同一文

字列、記号(::<>¥")および半角スペースの設定はできません。



新規申請

ログインすると、右の画面が出てきますので、 「新規申請を行う」を押してください。

※新規受付後、申請内容の修正はできません。修正 をご希望の場合は、アカデミックサポート事務局ま でご連絡ください。

申請に際して、全ての規約をご確認頂き、同意 を頂く必要がございます。ご了承いただける場 合は、内容に同意するに ✓ を入れてください。

申請一覧	
	申請情報がありません 下の「新規申請を行う」 ボタンから新しい申請情報の登録
	● 新規申請を行う
諸事項への同意 ^{申請に際して、下記の規約に同 ご承諾いただける場合は、各規}	申請一覧 ▶ 諸事項への同意 ▶ 申請情 副意していただく必要がございます。 認約にチェックを入れ、「申請情報入力へ」ボタンをクリッ 医学講座助成プログラムは、貴施設に弊社製品の購入、 るものではなく、当該サポートの有無は貴施設と弊社と
本制度について①	ありません。
	□ 内容に同意する
本制度について②	内容に同意する 営業担当者を含む弊社の社員が本申請における代行、問 内容に同意する



講座の申請代表者 (当該研究活動の講座責任者) 情報

研究活動の講座責任者であり、本件に関する問い 合わせを含む対応を行う講座担当者の情報及び 所属研究機関の情報を入力してください。

所属研究機関及び所属教室、診療科等の情報の 一部を入力すると、候補が表示されます。 候補が見つからない場合は、「該当なし」を選択 し、正式な研究機関名を入力してください。

申請情報新規登録	□ 申請一覧 ▶ 諸事項への同意 ▶ 申請情報新規登録 ▶ 入力内容確認 ▶ 申請完了
 新規受付後、申請内容の値 講座の申請代表者(当該研究) 事務局からの連絡はこちら 	証はできません。修正をご希望の場合は弊社事務局までご連絡ください。 「究活動の講座責任者とします)は、本件に関する問い合わせを含む対応を行う担当者を記載して下さ 」に記載頂きましたE-mailにご連絡させていただきます。
講座の申請代表者(当該初	用究活動の講座責任者)情報
氏名 刻須	姓 例:山田 名 例:太郎
氏名(かな)	せい 例:やまだ めい 例:たろう
所属研究機関名	研究の寄附を希望される研究機関名の一部を入力し、表示される候補より選択して下さい。 候補が見つからない場合のみ、「該当なし」を選択した後に正式名称を入力して下さい。
所属研究機関名 (かな)	
所属教室、診療科等 <mark>必須</mark>	申請入力およびお問い合せ担当者の所属教室、診療科等を入力してください。 所属研究機関名を候補から選択した場合は自動で設定されます。自動で設定されない場合は、正式名称を入 力してください。 所属教室、診療科等がない場合は、なし、と入力してください。
所属教室、診療科等 任意 (かな)	

講座の申請代表者 (当該研究活動の講座責任者) 情報

時間をおいて編集される際は、画面下にされ表示 されている「一次保存」を押してください。

※一次保存を行うにはemailの入力が必要です。

次回ログインすると一次保管中のアイテムが表示 されますので、申請番号を押して、編集に進んで ください。

 申請一覧			口研	究報告書様式はこう
	調査の由注例注意(後注	● 新規申請を行う	ein.	
	請住の中請代教育(当該	们影响无限到有	甲酮口	
研究テーマ 申請番号	研究活動の講座責任者) 申請入力者	所属教室、診療科等	研究報告情報登録日	ステータス

※この入力画面を開いてから240分以上経過すると、 セッションタイムアウトにより入力された内容が無効に なります

E-mail	必須	半角で入力して下さい。 例:yamada@example.ne.jp
E-mail(確認)	必須	例:yamada@example.ne.jp
郵便番号	₿\$\$	所属研究機関住所の郵便番号(半角数字・八イフン不要)を入力して下さい。 例:1008798 郵便番号を調べる(外部サイトが開きます)
都道府県	必須	(選択してください)
市区町村	必須	例:港区
町名・番地	必須	例:港南
建物名	任意	建物名もしくは所属研究機関名を入力して下さい。 例:〇〇ビル/〇〇大学〇〇部/〇〇病院
電話番号	必須	申請者の電話番号を半角数字で入力して下さい。 例:03-0000-0000
研究活動情報		一時保存 入力内容確認へ

Mectronic

研究活動情報

最上位役職者には、寄附講座の親講座となる 診療科、教室の最上位役職者となる方の記載を お願いします。

研究テーマ等の情報を記載してください。

寄附講座名を記載してください。無い場合は所属 する診療科、教室名等を記載してください。

最上位役職者	必 須	本講座における最上位役職者の役職及び氏名を記入してください。 ・役職: ・氏名: ・氏名(かな):
研究テーマ	<mark>必須</mark> 」	寄附金を使用する教育研究活動/概要をご記入下さい。
研究領域	必須	研究活動の領域をリストより選択してください。 (選択してください)
その他研究領域	任意	
寄附講座名	必 須	寄附講座の名称を記載して下さい。

研究活動情報

研究実施期間(寄附講座設置期間を記載してください。※原則として設置支援期間は最長3年間となります。

添付ファイル欄に申請に必要な書類(記載されて いる内容を確認の上)を添付してください。必要 書類がない場合は審査対象となりませんので、 ご注意ください。

寄付申請書等の施設書式がある場合は、こちらか ら添付をお願いいたします。

※寄附申請書により、この申請が承認されることを補償するものでは ありません。

240分以上経過すると、セッションタイムアウトにより入力された 内容が無効になります。

あらかじめ文章をご用意いただき、コピーを頂くか、途中で退席され る場合は、「一次保存」を行ってください。



研究実施期間(計画) 移復	本講座の設置期間をカレンダーより選択してください。 ・講座の新規設置又は設置継続(2024年4月1日から20 ものです。 ・講座設置の趣意及び設置期間中の計画について審査を 置期間が複数年度にわたる場合でも、寄附金の納付は年 ついては、毎年度の活動報告書・収支報告書並びに次年 件となります。 ・設置支援期間は原則として最長3年間となります。
添付ファイル	【添付必要書類について】 新規申請時 ・以下の情報が記載された書類を添付してください。調 式は問いません。複数ファイル添付可能です。 ・講座名 ・講座設置者 ・講座の必要性と意義 ・講座の必要性と意義 ・講座の教育研究領域の概要(教育・研究それぞれ) ・講座の教育研究領域の概要(教育・研究それぞれ) ・講座の教員組織の構成 ・講座の本設置期間中の活動計画 ・講座の本設置期間中の収支計画 ・講座設置者(親講座)の業績集、新規設置講座の責任者 ・貴施設の寄附申込書等(弊社から貴施設へ提出が必 版の書式であることをご確認の上、添付ファイルとして 認されることを保証するものではありません。 ・一度提出いただきましたファイルは返却することがでい。 ・添付できるファイル:PDF、Microsoft Officeファイ 注意 ・前年度(2023年度)以前に承諾された寄附講座があ 次年度の申請をお受けする事が出来ません。速やかに表 が、事務局「お問い合わせ」よりご連絡をお願いします
弊社製品の有効性又は安 <mark>必須</mark> 全性を評価する研究	弊社が製造販売する又は製造販売しようとする医療機 性を評価する研究は、メドトロニック寄附講座サポー 該当する研究ではないことをご確認いただき、チェッ



研究活動情報

「入力内容確認へ」を押すと、入力項目の 自動確認が行われ、入力に不備がある場合 は右のような確認項目が画面に表示されま す。必須項目の入力、および必要に応じて 修正をお願いいたします。



修正が必要な場合は、

「申請情報更新画面に戻る」を押してください。

上記の内容で登録する
申請信報更新画面に戻る



研究活動情報

こちらの画面が表示されましたら、申請は完了です。

Mectronic メドトロニック 医学講座助成プログラム		前回ログイン 2024/	
申請完了	申請一覧 ▶ 諸事項への同意 ▶ 申請情報報	新規登録 ▶ 入力内容確認 ▶ 申請完了	
申請を受け付けました。 申請番号は、KMCS2024			
申請情報は、申請一覧から申請翻	番号を選択して確認できます。		
	申請一覧へ		

申請が完了してからの修正はできませんので、修正が必要な場合はアカデミックサポート事務局に連絡を お願いします。





審査結果の確認

申請一覧

審査結果は医学講座助成プログラムのオンライン システムより、講座の申請代表者及び申請入力者 にメールにてご連絡いたします。

寄付金額の確認は、ご登録いただいたメールアドレ スとパスワードにてログインして確認ください。

決定された寄附金額を確認したい申請番号 を押してください。(①)

医学講座助成プログラム ログイン	また
申請入力者メールアドレス	
メールアドレス	
同時に複数の申請画面を開いて操作しないで下さい。 申請アカウント登録時に入力されたメールアドレスでログインし て下さい。	Ū
パスワード	
パスワード	
ログイン	
パスワードを忘れた場合	
3請一覧	
▲新湘田	まを行う
	HC117
4CS2024	



報告書の提出及び修正

活動報告書・収支報告書

「研究報告書様式はこちら」から ダウンロードができます。(①)

申請一覧のステータス 研究報告 書情報未登録となっているテーマの 申請番号を選択してください。(②)

提出後に、修正がある場合は、画面 右上のお問合せより、事務局までご 連絡をお願いいたします。

	・ トロニック 講座助成プログラム	
申請一覧		
		● 新規申請を行う
研究テーマ 申請番号	講座の申請代表者(当該 研究活動の講座責任者) 申請入力者	所属研究機関名 所属教室、診療科等
мјск20240		
教育研究報告情報		
研究報告書 必須	提出書類 ①研究報告書(活動報告書・収支報告書) こちらは弊社様式があります。下記に「研究報告書様式はこち ウンロードをしてご使用ください。 ②次年度の活動計画書・収支計画書(こちらは自由記載) 設置期間が複数年の場合、次年度の活動計画書・収支計画書の (添付できるファイルは、PDFおよびMicrosoft Officeファイ) B 研究報告書様式はこちら ファイル選択	



ご質問がある場合は、ログイン後に「お問合せ」からお願いします。

