

外国人研究者招へい事業

外国人研究者招へい事業

第1 招へい事業の目的

エイズ対策研究の分野で優れた研究を行っている外国人研究者を招へいし、海外との研究協力により、日本におけるエイズ対策研究の推進を図る。

第2 対象となる外国人研究者

国籍を問わず、エイズ対策研究事業の対象となる研究代表者の研究課題の分野において優れた研究を行っている者とする。

第3 受入研究者

エイズ対策研究事業の対象となる研究課題（若手育成型は除く。）の研究代表者又は研究分担者とする。

第4 招へい期間

会計年度を単位とする1ヵ年の期間のうち原則として14日間程度とする。なお、これにより難しい場合は、その理由を申請書の該当欄に明記するものとする。

第5 エイズ対策研究推進事業運営委員会

エイズ対策研究推進事業運営委員会においては、募集、選考について検討するほか、1年に1回研究実績を評価する。また、必要に応じて、研究進捗状況を評価することがある。

第6 財団が負担する費用

この事業で財団が負担する費用は、次のとおりである。

- (1) 航空賃 …………… 出発地の空港から到着地の空港までの往復の航空運賃
 - (2) 滞在費 …………… 招へい期間中(日本到着の日から帰国の前日まで)の滞在費
 - (3) 雑費 …………… 出入国税及び空港施設使用料等
 - (4) 国内活動旅費 …………… 国内における研究打合せに要する実費
 - (5) 海外旅行傷害保険料 …………… 招へい期間を保険期間とする海外旅行傷害保険料
- ※外国人研究者の日本滞在中の宿舎は、受入研究者が確保すること。

第7 費用の積算方法

招へいする外国人研究者を次の2ランクに分類し、各ランクに応じて積算するものとする。

- Aランク …………… (1) エイズ対策研究の分野において顕著な功績を有する者
(2) エイズ対策研究機関の長又はこれに準ずる者
- Bランク …………… エイズ対策研究の分野において優れた研究を行っている者であって、上記以外のもの

- 1 航空賃は、次のとおりとする。
Aランク …… ビジネスクラス
Bランク …… エコノミークラス
- 2 滞在費の日額は、次のとおりとする。
Aランク …… 35,000円
Bランク …… 30,000円
- 3 雑費は、出入国税及び空港施設使用料等の実費とする。
- 4 国内活動旅費 …… 実費支給とする。
- 5 海外旅行傷害保険料は、補償限度額を次の表とする海外旅行傷害保険に係る保険料とする。

死亡・後遺症	傷害治療費	疾病治療費	疾病死亡	救護者費用
40,000千円	3,000千円	3,000千円	10,000千円	2,000千円

第8 費用の支給方法

航空賃、雑費及び海外旅行傷害保険料は、原則として財団が旅行代理店に直接支払うものとする。

滞在費、国内活動旅費は、招へい申請者又は受入研究者の指定する銀行口座（日本国内）に送金することによって行うものとする。各費用の支給方法は、次のとおりとする。

- (1) 航空賃は、原則として財団において手配した往復の航空券代を支給する。
なお、航空券は、旅行代理店を通じて、招へい研究者に給付する。
- (2) 雑費は、出入国税及び空港施設使用料等が必要な場合に、実費を支給する。
- (3) 滞在費は、財団で算定した額を支給する。
- (4) 国内活動旅費は、申請者から「招へい研究打合せ出席願」（様式6）の提出があった場合に実費を支給する。
- (5) 海外旅行傷害保険料は、財団が傷害保険加入の手続きを行い、その保険料を負担する。加入した傷害保険の保険証書は、受入研究者を通じて外国人研究者に交付する。

第9 招へいに係る手続き等

1 応募の方法

外国人研究者招へい事業に応募する研究代表者は、次に掲げる書類を財団に提出する。

- (1) 招へい申請書 (様式1)
- (2) 招へいを希望する外国人研究者の履歴書（英文） (様式2)
- (3) 招へい受入承諾書 (様式3)
- (4) 招へい来日旅行行程調書 (様式4)

なお、財団は、応募申請の採用の可否について、申請者、受入研究者、受入先機関の長に

文書で通知するものとする。

2 費用に関する手続き

財団からの採択通知を受理した受入研究者は、「招へい費用振込預金口座届出書」(様式5)を招へい研究者の来日15日前までに財団に提出する。

3 国内活動旅費の申請手続き

国内研究打合せ旅費の支給を受けようとする場合には、受入研究者は、「招へい研究打合せ出席願」(様式6)及び「招へい研究打合せ旅費請求書」(別添)を招へい期間開始日の15日前までに財団に提出する。

4 招へい期間を変更する場合の手続き

招へい期間を変更しようとする場合には、受入研究者は、招へい期間変更日の遅くとも1ヵ月前までに、「招へい期間変更申請書」(様式7)、「滞在期間中の研究活動予定表」(申請書別添)、「招へい来日旅行行程調書」(様式4)を財団に提出し、その承認を受けなければならない。

5 招へいを中止する場合の手続き

招へいを中止しようとする場合には、受入研究者は、事前に「招へい中止申請書」(様式8)を財団に提出し、その承認を受けなければならない。

第10 研究成果の提出等

1 受入研究者は、招へいされた外国人研究者からの研究報告書を添えて、招へい期間終了後1ヵ月又は翌年度の4月5日のいずれか早い期日までに、「招へい研究実績報告書」(様式9)を財団に提出しなければならない。

2 招へいされた外国人研究者の行った研究成果の帰属は、財団が厚生労働大臣と協議の上、決定する。

3 財団は、研究成果の報告を刊行物等により公表することができる。

4 招へいされた外国人研究者は、研究成果によって経済的利益を受ける場合は、帰国後においてもその取り扱いについて財団に協議しなければならない。

第11 その他

本事業採択後において、財団が指示する書類の提出及びその期限を守らないなど、事業の円滑な実施に支障を来す者については、採択の取り消しを行うこともあるので十分に留意すること。

(様式1)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

招 へ い 申 請 書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

申 請 者	フリガナ 氏 名	(研究代表者)	印	職名	
	所属機関				
	所在地	(〒 -)			
	研究課題名				
			TEL - - (内線) FAX - - E-MAIL		

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業による招へいを下記のとおり申請します。

記

招 へ い す る 外 国 人 研 究 者	氏 名	(カタカナ) (外国語)
	生年月日・性別	19 年 月 日生 (歳) ・ 性別 ()
	職 名	(日本語) (外国語)
	所属機関	名 称 (日本語) (外国語) 所在地 (日本語) (外国語)
招へい期間	(出国日～入国日) 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)	

外国人研究者と共同 で行う研究課題				
外国人 研究者の 受入先	受 入 機 関			
	所 在 地	(〒 -)	TEL	(内線)
	フリガナ 受入研究者名	(研究代表者又は研究分担者)	FAX	
		印	職名	
招へい期間等が基準により難しい理由				

希 望 ラ ン ク	<p>(希望するランクに○)</p> <p>Aランク……………(1) エイズ対策研究の分野において顕著な功績を有する者 (2) エイズ対策研究機関の長又はこれに準ずる者</p> <p>Bランク……………エイズ対策研究の分野において優れた研究を行っている者であって、上記以外の者</p> <p>(※Aランクを希望する場合は、理由書を添付してください。)</p>
外国人研究者の研究実績 (要旨)	
外国人研究者と受入研究者との研究上の関係 (エイズ対策研究における研究代表者の研究課題との関連についても併せて記入してください。)	

招へいを希望する理由と期待される効果

外国人研究者と共同で行う研究計画

(エイズ対策研究における研究代表者の研究課題との関連についても併せて記入してください。)

(別添)

滞在期間中の研究活動予定表

月	日	研究打合せ等の場所	研究打合せ等の内容	研究打合せ者

※受入機関（施設）においてのみ研究活動を行う場合は、この予定表の提出は不要。

(様式2)

Program For the Invitation of Foreign Scientists to Japanese Institutes by the Japan Foundation for AIDS Prevention

(JFAP FELLOWSHIP)

1. Name in Full (capitalize Family Name)

(First)

(Middle)

(Family)

2. Sex

3. Age

4. Date and Place of Birth

5. Nationality

6. Current Employment, Status and Mailing Address

_____ Tel: _____

7. Home Address

_____ Tel: _____

8. Contact Person in Case of Emergency

Name in Full _____

Relationship _____

Address _____

_____ Tel: _____

9. Educational Background (List Chronologically)

Institution	From-To	Degree/Certificate	Date
-------------	---------	--------------------	------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

<p>Photograph</p> <p>(必ず貼付して下さい。)</p>

10. Previous Employment

Institution	From-To	Position
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

11. Proposed Research Subject(s)

12. Proposed Staying Period

From: _____ To: _____

13. Japanese Host Scientist

Name in Full: _____

Institution: _____

Position or Title: _____

14. Publications (Please attach publication list)

Date _____

Applicant's signature _____

NOTE: Please use typewriter

(様式3)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

招へい受入承諾書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

受入 機関 の 長	機 関 名			
	所 在 地	(〒 -)		
	職 名		氏 名	職印

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業によって、下記の研究者が招へいされた場合は、当機関において受け入れることを承諾いたします。

記

外国人 招へい 研究者	氏 名	(カタカナ) (外国語)
	職 名	(日本語) (外国語)
受 入 研究者	氏 名	(研究代表者又は研究分担者)
	職 名	
受 入 期 間	(入国日～出国日) 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (日間)	

(様式4)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

招へい来日旅行行程調書

1 招へい研究者氏名・連絡先

氏名

外国の連絡先 (TEL)

(FAX)

2 旅行日程

(1) 往路

① 本国出発年月日 平成 年 月 日
出発地 (国名)
〔経由地 (国名)〕

② 日本到着年月日 平成 年 月 日
到着空港 空港

③ 到着空港から受入機関まで

A. 鉄道、J R 新幹線 駅から 駅まで
バス路線 駅から 駅まで
B. 国内線空港 空港から 空港まで

(2) 復路

① 日本出発年月日 平成 年 月 日
出発空港 空港

② 本国到着年月日 平成 年 月 日 (日本時間)
到着地 (国名)
〔経由地 (国名)〕

(様式6)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

招へい申請者
(又は受入研究者)

氏 名 _____ 印

招へい研究打合せ出席願

外国人研究者を下記により研究打合せに出席させたいので、ご承認くださるようお願い申し上げます。

記

招へいする 外国人研究者氏名	
打合せテーマ	
打 合 せ 地	
期 日	年 月 日 ~ 年 月 日
打 合 せ 目 的	

(添付書類)

- ・研究打合せ旅費請求書 …… 別添様式のとおり。

(別添)

招へい研究打合せ旅費請求書

月 日	出 発 地	到 着 地	路 程	金 額	備 考
			km	円	
合 計					

招へい申請者（又は受入研究者）氏名 _____ 印
外国人研究者 氏名 _____

- (注) 1 備考欄に、電車・バス等の別及び路線名を記載すること。
2 金額欄は、急行・特急料金を含めた金額を記載すること。
3 国家公務員等の旅費に関する法律に基づいた範囲で請求すること。

(様式7)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

招へい期間変更申請書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

申請者	氏名	(研究代表者)	印
	所属機関及び職名		
受入研究者	(研究代表者又は研究分担者) (氏名)	印	(職名)
招へいする外国人研究者氏名			

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業による招へい者の招へい期間について、下記の理由により変更を申請します。

記

招へい期間	当初	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)
	変更後	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)
変更理由 (具体的に)		
(※記入欄に不足が生じる場合は、A4判の用紙を使用してください。)		

(様式8)

[外国人研究者招へい事業]
(エイズ対策研究推進事業)

招へい中止申請書

平成 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団理事長 殿

申請者	氏名	(研究代表者) 印
	所属機関 及び職名	
受入研究者	(研究代表者又は研究分担者) (氏名)	印 (職名)
招へいする 外国人研究者氏名		
招へい期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)	

貴財団が実施する外国人研究者招へい事業による招へい決定の通知を受けましたが、下記の理由により招へいを中止したいので申請します。

記

中止の理由 (具体的に)
