

財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會 函

機關地址：台北市中山區民生東路三段10號5樓
聯絡方式：(02) 2507-5799*366 簡淑玲
電子郵件信箱：shally.chien@astellas.com

受文者：醫師公會全國聯合會
各醫師公會
各大學、醫學院、醫院
各專科醫學會
各藥師公會

速別：

發文日期：中華民國 107 年 07 月 09 日
發文字號：安斯泰來醫學獎(107)字第 012 號
密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：辦理獎助金申請之公告事宜

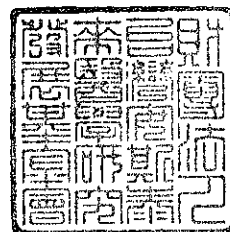
說明：一、本基金會 108 年度獎助金於【107 年 7 月 15 日起至 9 月 30 日止】正式受理申請。

二、欲索取本基金會獎助金之規定申請表格者，請直接與簡秘書連繫。

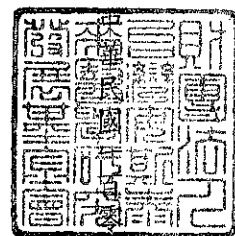
電話：(02)2507-5799 轉分機 366 簡秘書

E-mail：shally.chien@astellas.com

三、懇請惠予公佈並轉知 貴會(院)所屬醫(藥)師。

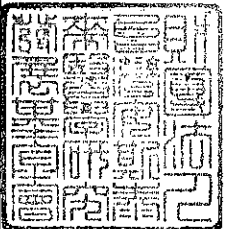
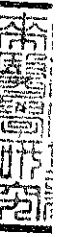


財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會公告



七年七月九日

- 一、主旨：公告辦理一百零八年度醫學獎助金申請方法及有關事項。
- 二、申請時間：一百零七年七月十五日至九月三十日止。
- 三、本期適用期間：中華民國一百零八年一月起至九月底前出國研修者。
- 四、申請者資格條件：
 - (一) 居住於國內之中華民國國民未滿四十歲者。
 - (二) 學術品學兼優，願為台灣藥學發展貢獻心力者。
 - (三) 明確的研修主題、指導教授、以及希望研修日本的大學、研究所或醫院，並能於一百零七年十月十五日以前得到研修機構負責人之認可者(原始正本)。
 - (四) 申請者須已服務兩年以上，並取得服務學校或醫院、醫學院主管人員之推薦書。



期間	人數	給付額 / 人
三個月	二人	日幣 60 萬元 + 經濟艙機票 (日台往返)
二個月	四人	日幣 40 萬元 + 經濟艙機票 (日台往返)

五、對象及獎助金額

對象：在醫學院擔任教職或教學醫院藥師或正就讀於碩士班、博士班之藥師。

六、研究領域

原則上以醫院藥事服務、藥品品質管理、藥事行政管理等方面之研修為獎助對象。

七、申請方法

凡符合各項條件之藥師，請逕向本基金會索取「申請表格」及「申請人履歷表」，連同下列文件向本基本會提出申請。

■ 全戶戶籍謄本一份。

■ 藥師證書影本一份。

■ 研修機構入學同意書正本一份(可後補，但最遲得於民國一百零七年十月十五日以前寄達本基金會)。

■ 學校或醫院主管人員推薦書一份。

■ 進修目的及進修計畫。

曾經得到其他基金會之獎學金者不列入考核。

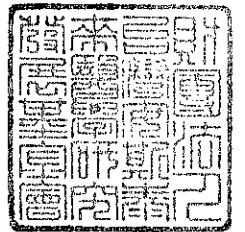
八、本基金會會址：台北市 10480 民生東路三段十號五樓

電話：(〇二)二五〇七—五七九九 轉分機 三六六 簡秘書

傳真：(〇二)二五〇七—一八〇八

E-mail: shally.chien@astelias.com

九、僅接受規定之申請表格，欲索取規定之申請表格，請直接與簡秘書連繫。



財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會公告

一、主旨：公告辦理一百零七年度醫學獎助金申請方法及有關事項。

二、申請時間：一百零七年七月十五日至九月三十日止。

三、本期適用期間：中華民國一百零八年一月起至九月底前出國研修者。

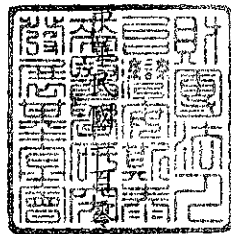
四、申請者資格條件：

(一) 居住於國內之中華民國國民未滿四十歲者。

(二) 學術品學兼優，願為台灣醫學發展貢獻心力者。

(三) 明確的研修主題、指導教授、以及所希望研修日本的大學、研究所或醫院，並能於一百零七年十月十五日以前得到研修機構負責人之認可者(原始正本)。

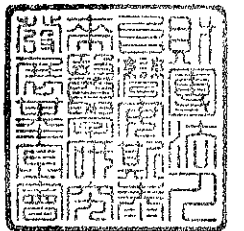
(四) 除自己為開業診所、醫院之負責人外，申請者須取得學校或醫院、醫學院負責人之推薦書。



七年七月九日

五、對象及獎助金額

- 長期(六個月) 在學校擔任教職及正就讀碩士班、博士班者或教學醫院主治醫師。
- 短期(三個月) 醫院醫師或開業醫師或正就讀於碩士班、博士班之醫師。
- 短期(二個月) 醫院醫師或開業醫師或正就讀於碩士班、博士班之醫師。
- 短期(一個月) 醫院醫師或開業醫師或正就讀於碩士班、博士班之醫師。



期間	人數	給付額 / 人
長期(六個月)	二人	+ 經濟艙機票(日台往返) 日幣 120 萬元
短期(三個月)	二人	+ 經濟艙機票(日台往返) 日幣 60 萬元
短期(二個月)	二人	+ 經濟艙機票(日台往返) 日幣 40 萬元
短期(一個月)	二人	+ 經濟艙機票(日台往返) 日幣 20 萬元

六、研究領域

原則上以感染相關疾病、免疫相關疾病、循環器疾病、中樞神經疾病、泌尿器疾病、眼科、皮膚科、骨科學等相關領域之研究為獎助對象。

七、申請方法

凡符合各項條件之醫師請逕向本基金會索取「申請表格」及「申請人履歷表」連同下列文件向本基金會提出申請。

- 全戶戶籍謄本一份。
- 醫師證書影本一份。
- 研修機構入學同意書正本一份(可後補，但最遲得於民國一百零七年十月十五日以前寄達本基金會)。
- 學校或醫院負責人推薦書一份。(申請者為開業診所或醫院之負責人者免附)
- 進修目的及進修計畫。

曾經得到其他基金會之獎學金者不列入考核。

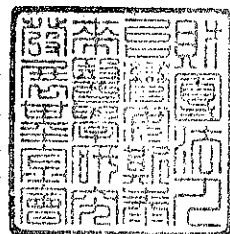
八、本基金會會址：台北市10480民生東路三段十號五樓

電話：(〇二)二五〇七-五七九九 轉分機 三六六 簡秘書

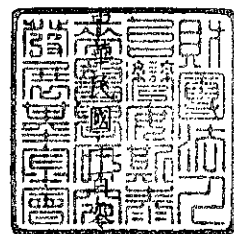
傳真：(〇二)二五〇七-一八〇八

E-mail: shally.chien@astellias.com

九、僅接受規定之申請表格，欲索取規定之申請表格，請直接與簡秘書連繫。



財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會公告

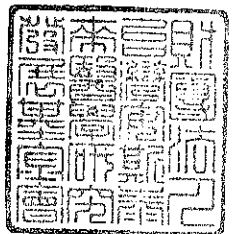


七年七月九日

- 一、主旨：公告辦理一百零八年度醫學獎助金申請方法及有關事項。
- 二、申請時間：一百零七年七月十五日至九月三十日止。
- 三、本期適用期間：中華民國一百零八年一月起至九月底前出國研修者。
- 四、申請者資格條件：
 - (一) 居住於國內之中華民國國民四十歲至五十五歲者。
 - (二) 學術品學兼優，願為台灣醫藥學發展貢獻心力者。
 - (三) 明確的研修主題、指導教授、以及所希望研修日本的大學、研究所或醫院，並能於一百零七年十月十五日以前得到研修機構負責人之認可者(原始正本)。
 - (四) 申請者須取得學校或醫院、醫學院負責人之推薦書。

五、對象及獎助金額

短期(一個月或二個月) 在學校擔任教職或教學醫院主治醫師、醫院醫師或正就讀於碩士班、博士班之醫師。



期間	人數	給付額 / 人
短期(一個月)	二人	日幣 20 萬元 + 經濟艙機票 (日台往返)
短期(二個月)	二人	日幣 40 萬元 + 經濟艙機票 (日台往返)

六、研究領域

原則上以感染相關疾病、免疫相關疾病、中樞神經疾病、泌尿器疾病、眼科、皮膚科、骨科學等相關領域之研究為獎助對象。

七、申請方法

凡符合各項條件之醫師請逕向本基金會索取「申請書」及「申請人履歷表」連同下列文件向本基本會提出申請。

- 全戶戶籍謄本一份。
- 醫師證書影本一份。

■ 研修機構入學同意書正本一份(可後補，但最遲得於民國一百零七年十月十五日以前送交本基金會)。

■ 學校或醫院負責人推薦書一份。(申請者為醫院之負責人者免附)

■ 進修目的及進修計畫。

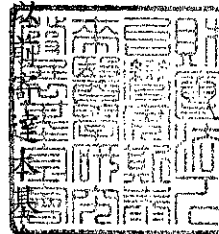
八、本基金會會址：台北市10480民生東路三段十號五樓

電話：(02)25071579 轉分機 366 簡秘書

傳真：(02)25071808

E-mail: shally.chien@astelias.com

九、僅接受規定之申請表格，欲索取規定之申請表格，請直接與簡秘書連繫。



基金會