

正本

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓

承辦人：周秀盈

電話：(02)2752-7286#113

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：shellyc@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國99年7月27日

發文字號：全醫聯字第0990001610號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：台灣安斯泰來醫學研究發展基金會公告

主旨：函知財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會九十九年度醫學獎助金開始受理申請，申請時間至8月15日止，請查照轉知所屬會員。

說明：

- 一、申請者年齡資格：未滿四十歲者。
- 二、對象及獎助金額：
 - (一)長期（六個月）：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；名額：2人；給付額：日幣120萬元及日台往返經濟艙機票。
 - (二)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；名額：2人；給付額：日幣60萬元及日台往返經濟艙機票。
 - (三)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；名額：3人；給付額：日幣40萬元及日台往返經濟艙機票。
- 三、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。
- 四、隨函檢附該公告乙份。
- 五、欲索取申請書者請逕向該基金會盧秘書連繫，電話：(02)2507-5799轉分機302；E-mail：vivian.lu@tw.astellas.com。
- 六、本訊息刊登本會網站（網址：www.tma.tw）。

正本：各縣市醫師公會
副本：中華民國醫師公會全國聯合會 校對章

理事長 李明濱

第1頁 共1頁

7.29 6454

上網
鄭華琴
PP. 7. 29

財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會公告

中華民國九十九年七月十四日

- 一、 主旨：公告辦理九十九年度醫學獎助金申請方法及有關事項。
- 二、 申請時間：九十九年七月十四日至八月十五日止。
- 三、 本期適用期間：中華民國一百年一月起至六月底前出國研修者。
- 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，並能於九十九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。

五、對象及獎助金額

- ① 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。
- ② 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。
- ③ 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。

期間	人數/年間	給付額/人
長期(六個月)	二人	日幣 120 萬元 +經濟艙機票(日台往返)
短期(三個月)	二人	日幣 60 萬元 +經濟艙機票(日台往返)
短期(二個月)	三人	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、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本會

提出申請。

- ① 全戶戶籍謄本一份。
- ② 醫師證書影本一份。
- ③ 研修機構入學同意書正本一份(可後補，但最遲得於民國九十九年十月十五日以前寄達本基金會)。
- ④ 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)
- ⑤ 進修目的及進修計畫。
- ⑥ 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10488民生東路三段10號五樓

電話：(〇二)二五〇七、五七九九轉分機三〇二 盧秘書

傳真：(〇二)二五〇七、五三六八

E-mail: vivian.lu@tw.astellas.com

九、僅接受規定之申請表格，欲索取規定之申請表格，請直接與盧秘書連繫。