

2021 年度 日本認知症学会 学会賞募集要項

日本認知症学会では、認知症に関する優れた研究業績をたたえるために日本認知症学会賞を設けています。つきましては、2021 年度学会賞候補を以下の通り募集しますので奮ってご応募ください。なお応募に当たっては本要項をよくお読みください。

募集期間： 2021 年 2 月 1 日～~~6 月 30 日~~（消印有効）**7 月 30 日**（消印有効）

※締め切りを延長致しました

応募方法： 申請用紙に必要事項を記入し、オリジナルの申請書 1 部とそのコピー 10 部を作成する（計 11 部）。当該主論文（1 編）と、それと密接に関連する副論文（4 編以内）の、コピー／別刷、各 6 部とともに郵送する。

申請書送付先： 〒169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番地 12 号

新宿ラムダックスビル（株）春恒社 内

日本認知症学会事務局 学会賞係

〔対象〕**過去 10 年以内**に論文※として出版された（online も含む。in press は含まない）認知症に関する優れた研究を遂行した研究者。原則として基礎と臨床の領域より、それぞれ 1 名ずつを顕彰します。“優れた”とは臨床および基礎の諸分野の科学的研究の進歩発展に多大に寄与したものであることを意味します。学会ホームページにこれまでの受賞者の一覧が掲載されていますので参考にして下さい。※論文とは欧文の主論文 1 編と副論文 4 編以内（副論文は必須ではない）であり、**2021 年度学会賞では 2011 年(平成 23 年) 1 月 1 日から 2020 年(令和 2 年) 12 月 31 日までに出版された論文が対象**となります。

〔応募〕自薦（自ら応募）・他薦*どちらも受け付けます。

*他薦の場合、推薦できるのは本学会理事・監事・代議員（評議員）・顧問・名誉会員のみとさせていただきます。また他薦の場合も、申請書には応募者の承諾を示す自筆のサインが必要です。

〔申請様式〕応募者・推薦者は学会ホームページから申請様式をダウンロードして申請してください（2021 年 1 月にアップロード予定。なお申請様式の記載事項は次ページにも掲載されています）。

〔筆頭著者承諾書〕主論文の筆頭著者と応募者が異なる場合、学会賞に応募することについて筆頭著者の承諾を文書で得て（承諾書様式は学会ホームページからダウンロードしてください。2021 年 1 月にアップロード予定）、申請書とともにお送りください。

〔共著者の了解〕自薦、他薦にかかわらず、主論文の共著者全員が、応募者が本賞に応募することを了解している必要があります。

〔応募資格〕申請時および受賞時に日本認知症学会会員であること。年齢は不問ですが、教授職にある者は応募できません（他薦による応募に際して、その推薦者となることはできます）。ただし、**今後のプロモーションの可能性のある特任教授などは、応募をすることができます。**

〔審査〕学会賞選考委員会が審査を行います。学術集会開催時に行われる理事会の議を経て、総会で表彰します。なお、受賞者には総会開催 1 か月前までに結果を通知いたします。

〔副賞〕受賞者には副賞として 100,000 円と記念品（楯）を贈呈します。

〔受賞者の義務〕受賞者は、受賞後に関連したテーマの総説を認知症学会誌 **Dementia Japan** に投稿するとともに、次年度学術集会の総会において講演を行ってください。

日本認知症学会 学会賞候補申請書 内容

(実際に申請に使用する様式は学会ホームページからダウンロードしてください)

1. 申請領域<基礎・臨床> (どちらかに丸をつけてください。なお、審査領域<基礎・臨床>については学会賞選考委員会にて変更させていただく場合がありますことをご了承下さい。)

2. 業績の表題 (30 字以内) 例: ○○に関する研究

3. 審査論文 (著者、タイトル、誌名、巻、ページ、年)

1) 主論文 (1 編) 候補者が筆頭著者でない場合は、別紙筆頭著者承諾書を提出すること。

2) 副論文 (4 編以内)

4. 候補者情報

1) 氏名:

2) 所属・役職:

3) E-mail:

5. 推薦者情報: 学会役員・本人 (どちらかに○をつけて、学会役員の場合は要記入)

1) 氏名:

2) 所属・役職:

3) E-mail:

4) 日本認知症学会の役職: 理事・監事・代議員 (評議員)・顧問・名誉会員

6. 業績の概要 (過去 10 年間を中心に、800 字程度にまとめてください)

7. 科学的・社会的波及効果やメディアでの報道等 (過去 10 年間を中心に、400 字程度に要約)

8. 候補者略歴 (簡潔に)

9. 審査論文以外の主要な論文業績リスト (過去 10 年間/5 件以内。追加用紙は使用しない)

候補者自筆サイン: _____

候補者所属: _____