

財團法人台灣安斯泰來醫學研究會基金會



函

中華民國一百零三年七月十日
安斯泰來醫學獎(103)字第011號

受文者：

醫師公會全國聯合會
各大學、醫學院、醫院
各專科醫學會
各藥師公會

主旨：

辦理獎助金申請之公告事宜

說明：

一、本基金會一百零四年度獎助金於【一百零三年七月十六日起至九月二十二日止】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，請直接與李秘書連繫。

電話：(〇二)二五〇七-五七九九轉分機三一五 李秘書

E-mail: hui-chen.lee@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



中華民國一百零三年七月十日

一、主旨：公告辦理一百零四年度醫學獎助金申請方法及有關事項。

二、申請時間：一百零三年七月十六日至九月二十二日止。

三、本期適用期間：中華民國一百零四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，並能於一百零三年十月十

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(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\年間	給付額\人\每月
短期 (一個月或二個月)	十人	日幣20萬元 +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
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，但最遲得於民國一百零三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

電話：(〇二)二五〇七一五七九九轉分機二



傳真：(〇二)二五〇七一五三六八

E-mail: hui-chen.lee@astellas.com

九、僅接受規定之申請表格，欲索取規定之申請表格，請直接與李秘書連繫。