**Novartis Pharma Grants for ASCVD program 2022**

**企画書**

記入日　2022年　　月　　　日

|  |
| --- |
| **Ⅰ.団体名** |
|  |
| **Ⅱ.教育プログラムの種類**活動内容に該当するカテゴリー1つを選択してください |
| [x]  ASCVDの発症または再発予防を目的とした診療ネットワーク構築またはその支援プログラム[x]  ASCVDの発症または再発予防を目的とした患者教育および行動変容プログラム |
| **Ⅲ.教育プログラムの名称** |
|  |
| **Ⅳ.教育プログラムの概要****1)期間（10月以降を開始日とし、1年以内でご記載ください）** |
| 　　　　　年　　　　月　～　　　　　年　　　　　月 |
| **2)助成金申請額** |
| 円 |
| **3)プログラムの対象者**対象者とその想定人数について記載ください。（例：医療関係者1000人、患者1000名、対象地域　などをご記載ください |
|  |
| **4)プログラムの目的・ニーズ**目的、背景、解決すべき課題について、具体的に記述ください。 |
|  |
| **5)プログラムの内容とスケジュール**目的を達成するための具体的な活動の実施方法について、スケジュールも含め記述してください。 |
|  |
| **6)プログラムにより得られる成果**プログラム実施により得られる成果とその評価指標について、記述ください。 |
|  |
| **7)得られた成果の活用方法・波及効果**成果の今後の活用方法、期待される波及効果について記述ください。 |
|  |