

令和 8 年度 第 19 回「福岡県医学会賞」論文募集要項

福岡県医師会では、会員の地域医療活動ならびに学術向上に資することを目的に福岡県医学会を設置し、その事業の一つとして、「福岡県医学会賞」を贈り表彰しています。

第 19 回福岡県医学会賞にふるってご応募ください。

1. 賞の種類と副賞

1) 福岡県医学会特別賞 …… 副賞は 50 万円（1 編予定）

2) 福岡県医学会奨励賞 …… 副賞は 25 万円（5 編予定）

※選外者へは、参加賞として QUO カード 2000 円を贈呈。

2. 応募資格

1) 筆頭著者（ファーストオーサー）であって、かつ福岡県医師会会員であること。

2) 特別賞または奨励賞を受賞後 4 年経過している、かつ受賞回数は原則 2 回までとする。

3. 対象論文

以下の 1), 2), 3) のすべての条件を満たすもの

1) 2025 年 1 月～2025 年 12 月に医学雑誌あるいは著書で発表した論文又は総説（オンラインのみの出版物も含む。ただし DOI が付与されているもの）のうち 1 編に限る。

2) 次のいずれかの要件を満たすもの。

- ・地域医療に関連するもの
- ・日常診療に関連するもの
- ・その他、広く臨床研究と見做せるもの

3) いまだ当該研究で各種表彰を受けていないもの。

4. 応募方法

1) 応募用紙（様式 1）を用いて、所属医師会名を記入して郵送にて応募してください。※受賞後すぐに受領確認のご連絡をいたします。

※応募用紙の研究内容の項目は、日本語で研究目的、対象、方法、結果、考察を 850 字以内でご記入ください。

2) 応募用紙は、福岡県医学会のホームページ

(<https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/>) からダウンロードできます。



5. 受付期間

令和 8 年 8 月 1 日（土）～令和 8 年 10 月 31 日（土）

6. 選考および表彰等

福岡県医学会賞選考委員会で一次審査を行い、福岡県医師会全理事会で決定します。

表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行います。なお、受賞者は、抄録作成（3000 字以内）及び医学会総会当日に受賞者講演をお願いしております。

【提出先】 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2 丁目 9 番 30 号
福岡県医師会内 福岡県医学会 論文係
E-mail: f-igakukai@fukuoka.med.or.jp