# - 般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 若手研究者支援のための趣意書

## 協賛趣意書

(2025年12月)

一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 理事長 市田 公美

2025年 12月吉日

### 一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 若手研究者支援事業の制度への2026年度寄附のお願い

貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、 厚く御礼申し上げます。

本学会は昭和 52 年に御巫先生を会長として「尿酸研究会」として発足し、「日本プリン・ピリミジン代謝学会」「日本痛風・核酸代謝学会」を経て「一般社団法人日本痛風・尿酸核酸学会」と改め、今年度で49年を迎える伝統ある学会であります。毎年2月に開催される本学会総会では、痛風・高尿酸血症および関連する疾患の診断と治療のみならず、これらの病態の原因となる遺伝子やトランスポーター等の基礎研究の発表も行われています。学会総会では、臨床研究または基礎研究を行っている日本の研究者が一同に会することで、高いレベルを維持し、本分野において日本をリードする存在となっています。

国民生活基礎調査によると、痛風(痛風関節炎)で通院した患者は2022年に130.6万人で、2016年の110.5万人から20万人増加しており、1998年からの人数では、平均して3年間で10万人ずつ増加しています。高尿酸血症は痛風の予備軍であり患者数は痛風の約10倍と推計されるため、日本の高尿酸血症患者数は1000万人を超えると考えられています。他国と比較して痛風発症の頻度とその重症度は低く、高尿酸血症の治療と痛風の予防が適切に行われていることが分かりますが、これには本学会が作成したガイドラインが大きく貢献しています。最近、新規の尿酸トランスポーターの発見、心腎イベントに対する尿酸降下薬の介入試験や画像診断を用いた血管内痛風の概念の提唱などの新知見が続々と報告され、この領域の注目度が世界的に高まっています。しかし、これらの研究を担う本学会の若手研究者の数は決して多くないのが現状です。そこで、本学会では、尿酸、痛風、プリン代謝を研究する本学会の若手研究者を支援して学会をさらに発展させるために、2022年に若手研究者支援事業の制度を設立しました。昨年度は当事業により4名の研究者が採択され研究の助成がなされました。

本年も、是非とも若手研究者支援事業の制度を継続させるために、その目的と意義に御賛同いただき、寄附等の御援助を御願い申し上げます。

なお、御援助いただける場合には、同封させていただいた募集要項を御覧いただき、申込書に御記入の上、記載の銀行口座に御送金下さいますよう御願い申し上げます。送金に関する必要書類などございましたら御指示いただければ幸いです。

また、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に 従い、学会名等を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

末筆ながら貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 理事長 市田 公美

#### 募集要項

#### ■御寄附協力企業・個人の募集について

一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会では、若手研究者支援事業の制度に、寄附金をお寄せくださる企業・団体・個人を募集いたします(1 ロ 10万円、何口でも可)。

御寄附いただきました企業様には、本学会ホームページに協賛企業として御名前を掲載させていただき、金額に応じて感謝状を贈らせていただきます。また、頂戴いたしました寄附金は、一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会の若手研究者支援事業の制度として、若手研究者賞(1名/年度、賞状と副賞5万円)および若手研究者研究助成(3件程度/年度、30万円前後/件)の運営経費とさせていただきますので、是非、御協力をよろしく御願いいたします。

寄附目標額:2,000,000円

申込先:一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会事務局

〒105-0012 東京都港区芝大門2-12-3 芝柳生ビル3階

登録事業者番号:T2010405006168

TEL: 050-1791-5409 e-mail: info@tukaku.jp

申込方法:添付の申込書(様式1)にて御申し込みいただき、 御振込みは下記銀行口座を御利用下さいますよう御願いいたします。

振込先:三井住友銀行 日比谷支店 普通預金 8366121

一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会

イッハ゜ンシャタ゛ンホウシ゛ン ニホンツウフウ ニョウサンカクサンカ゛ッカイ

(様式1)

#### 寄附金申込書

年 月 日

印

一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 理事長 市田 公美 殿

> 寄附申込者 名称(御所属)

> > ふりがな

住所 〒

ふりがな

御氏名

下記の金額を寄附いたします。

記

「一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会 若手研究者支援事業の制度」として

1 寄附額 円也

2 寄附金の希望使途

3 寄附金の支払予定年月日

年 月 日

(備考/連絡先) 御担当者氏名・役職

> TEL E-mail

本申込書に記載された、氏名、住所、寄附額等の個人情報については、学会の寄附金取扱い業務にのみ使用される旨を本紙の提出をもって同意いたします。また、必要に応じて関係省庁への報告がなされることを併せて同意いたします。