看護師の特定行為に係る研修機関の養成力向上支援事業　応募書類記入要領・様式

看護師の特定行為に係る研修機関の養成力向上支援事業

応募書類記入要領

○企画書（様式１）

　様式１の記載例に従って[概要]と[本文]を作成してください。用紙サイズはＡ４両面を基本としてください。必要に応じて記入した内容の詳細を説明する資料を添付してください。

　採択された場合は、原則として本企画書に従い事業を実施していただくことになるので、実現可能な内容としてください。採択後、事業内容の大幅な変更が生じた場合は、採択の取消等となる場合がありますのでご注意ください。

　記載内容の説明であるため、様式中のイタリック体（斜字体）は削除してください。

*（様式１）*

番　　号

日　　付

看護師の特定行為に係る研修機関の養成力向上支援事業企画書

法人名　　○○○○

代表者名　○○○○

所在地　○○県○○市

連絡先　所　属

　　　　役　職

氏　名

　　　　所在地

　　　　ＴＥＬ　△△－△△△△－△△△△（代表）　内線△△△△

　　　　ＦＡＸ　△△－△△△△－△△△△

　　　　e－mail \*\*\*\*@\*\*\*\*\*\*\*\*

[概要]

看護師の特定行為に係る研修機関の養成力向上支援事業企画書 [概要]

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業実施体制 | （１）法人組織図*（別添で組織図等の添付でも可）**法人内のどの部署が担当するのかについて記載し、補助金の事務処理等を行う経理部門についても記載してください。*（２）実施体制*（別添で体制図等の添付でも可）**本事業を実施する体制について、実施人員や業務分担など詳細に記載してください。なお、本事業を専任で行う者はその旨、本事業以外の業務を兼務する者はその従事割合が分かるように記載してください。* |
| ２．　事　　　業　　　内　　　容 | ①外部の医療機関等に勤務する受講者の受け入れ | *外部の医療機関等に勤務する受講者の受け入れ人数や周知・募集方法など記載してください。* |
| ②特定行為研修修了者が研修修了後にその知識や技術を維持・実践していくための支援 | *特定行為研修修了者が研修修了後にその知識や技術を維持・実践していくための支援として、フォローアップ研修の開催や情報交換会の開催日程や開催方法などを記載してください。* |
| ③近隣の指定研修機関との連携 | *近隣の指定研修機関との連携するため、連携会議の実施、研修内容の共有、症例の提供の開催日程や開催方法などを記載してください。* |
| ④特定行為研修修了者の特定行為研修の指導者としての活用 | *特定行為研修修了者の特定行為研修の指導者としての活用について、指導者の人数、回数やどのように活用するのかなどを記載してください。* |
| ⑤研修の定員及び受講生が既に履修した科目の免除に関する規定 | *研修の定員数や受講生が既に履修した科目の免除に関する規定をどのように定めているかなどを記載してください。* |
| ⑥その他 | *事業全体において、より多くの修了者を養成する取り組み、配慮や工夫している点などについて記載してください。**独自提案があれば記載してください。（上記①～⑤が基本の事業内容となるため、独自提案を重点項目として記載しないでください。）* |
| ３．過去の実績等 | *外部の医療機関等に勤務する受講者の受け入れ、特定行為研修修了者が研修修了後にその知識や技術を維持・実践していくための支援、近隣の指定研修機関との連携、特定行為研修修了者の特定行為研修の指導者としての活用、研修の定員及び受講生が既に履修した科目の免除に関する規定に関する実績について、あれば記載してください。**※指定研修機関として研修を開始した以降の実績として年間修了者数と定員数は年毎に必ず記載ください。* |

*※この概要については、それぞれの項目のポイントとなる部分を簡潔に記載してください。詳細は本文に記載し、概要には参照ページを記載してください。*

*※別様で事業全体スケジュールも作成してください。（Ａ４で１枚、様式任意。）*

[本文]

１．本事業における目標

　*本事業の実施における目標を記載してください。*

２．本事業の実施体制

　*法人の組織体制や本事業を実施する部門等を記載し、補助金の事務処理等を行う経理部門についても記載してください。*

*また、本事業を実施する体制について、実施人員や業務分担など詳細に記載してください。なお、本事業を専任で行う者はその旨、本事業以外の業務を兼務する者はその従事割合が分かるように記載してください。*

３．事業内容・事業計画

　*公募要領にある事業内容やその他独自の事業について、具体的な実施方法・内容を記入してください。具体性に乏しい内容とならないよう注意してください。*

４．過去の実績等

*外部の医療機関等に勤務する受講者の受け入れ、特定行為研修修了者が研修修了後にその知識や技術を維持・実践していくための支援、近隣の指定研修機関との連携、特定行為研修修了者の特定行為研修の指導者としての活用、研修の定員及び受講生が既に履修した科目の免除に関する規定に関する実績について、あれば記載してください。*

*※　別添として積算を作成し添付してください。なお、対象とする経費が限られているので、作成に当たっては、公募要領「７　本事業に係る補助金の交付について」に留意してください。*

*※　本文については、上記の他に記入しておきたい項目を追加しても結構です。また、別に資料を添付することは制限しませんが、本文の参考資料という位置づけにして、過度な資料の添付は避けてください。*