看護師の特定行為に係る指導者等育成事業

応募書類記入要領・様式

看護師の特定行為に係る指導者等育成事業　応募書類記入要領

○企画書

　様式の記載例に従って[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）*

番　　号

日　　付

看護師の特定行為に係る指導者等育成事業

企画書

団体名　　○○○○

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指導者等育成事業企画書[概要]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．事業実施体制 | | （１）団体組織図*（別添で組織図等の添付でも可）*  *団体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指導者講習会プログラム | *講習会プログラムの作成方針、講習会プログラムの内容、講習会の実施方法、講習会プログラムを作成する上でのポイントを記載してください。* |
| ②指導者講習会の開催について | *年間の開催回数、各回の講習会の開催予定時期、開催予定場所、開催方法、講習会の対象(参加者)、講習会の募集予定人数等を記載してください。なお、実施団体に所属する医療関係者だけではなく、それ以外の医療関係者にも広く参加者を募集する旨を含めて記載してください。*  *※　他団体と開催予定時期及び場所が重複する場合は、看護課で調整させていただく場合があります。* |
| ③指導者講習会事業の運営 | *講習会事業の運営体制、講習会で使用する教材準備の方法、講師の確保方法、指導者リーダー研修受講済みの職員の有無等について記載してください。（教材自体の資料提示は必要ありません。）* |
| ④修了証書の交付（指導者講習会） | *修了証書の交付方法等について記載してください。* |
| ⑤フォローアップ講習会プログラム | *講習会プログラムの作成方針、講習会プログラムの内容、ワークショップの実施方法、講習会プログラムを作成する上でのポイントを記載してください* |
| ⑥フォローアップ講習会の開催について | *年間の開催回数、各回の講習会の開催予定時期、開催予定場所、開催方法、講習会の対象(参加者)、講習会の募集予定人数等を記載してください。なお、実施団体に所属する特定行為修了者だけではなく、それ以外の修了者にも広く参加者を募集する旨を含めて記載してください。*  *※　他団体と開催予定時期及び場所が重複する場合は、看護課で調整させていただく場合があります。* |
| ⑦フォローアップ講習会事業の運営 | *講習会事業の運営体制、講習会で使用する教材準備の方法、講師の確保方法等について記載してください。（教材自体の資料提示は必要ありません。）。* |
| ⑧修了証書の交付（フォローアップ講習会） | *修了証書の交付方法等について記載してください。* |
| ⑨その他 | *事業全体において、配慮や工夫している点等について記載してください。上記①～⑧に加えて独自提案があれば記載してください。（上記①～⑧が基本の事業内容となるため、ここ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 | | *医療関係者に対する講習会事業の経験や実績等について、あれば記載してください。* |
| ４．ワーク・ライフ・バランス等の推進に関する認定の有無 | | *ワーク・ライフ・バランス等の推進に関する次の認定の有無について記載してください。*  *・ 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし認定企業）*  *・ 次世代育成支援対策推進法に基づく認定（くるみん認定企業・プラチナくるみん認定企業）*  *・ 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づく認定（ユースエール認定企業）* |

*※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

*医療関係者に対する講習会事業の経験や実績、その他、類似の国の委託事業又は補助事業の実績について、あれば記載してください。*

５．ワーク・ライフ・バランス等の推進に関する認定の有無

*ワーク・ライフ・バランス等の推進に関する次の認定の有無について記載してください。*

*・ 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし認定企業）*

*・ 次世代育成支援対策推進法に基づく認定（くるみん認定企業・プラチナくるみん認定企業）*

*・ 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づく認定（ユースエール認定企業）*

*※　別紙に基づき、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。*