看護現場におけるデジタルトランスフォーメーション効果検証事業

（医療現場における看護DX効果検証事業）

応募書類記入要領・様式

看護現場におけるデジタルトランスフォーメーション効果検証事業

（医療現場における看護DX効果検証事業）

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。

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

*（様式）*

番　　号

日　　付

看護現場におけるデジタルトランスフォーメーション効果検証事業

（医療現場における看護DX効果検証事業）

企画書

団体名　　○○○○　印

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]

看護現場におけるデジタルトランスフォーメーション効果検証事業

医療現場における看護DX効果検証事業企画書[概要]

|  |  |
| --- | --- |
| １．応募分類 | *・公募要領の別表を参照し、応募する分類を１つだけ選択してご記載ください。（例：分類①）**・別添「応募分類表」に応募分類の詳細をチェックのうえ添付してください。* |
| ２．事　　業　　内　　容 | ①業務改善が必要な看護業務上の課題 | *・業務改善が必要とお考えになる、現在の看護業務上の課題を記載してください。* |
| ②導入するICT機器の名称 | *・導入予定のICT機器名（商品名）とICT機器の詳細がわかるホームページURLをご記載ください。* |
| ③導入するICT機器の特徴 | *・導入予定のICT機器がどのようなことを行うものか特徴をご記載ください。* |
| ④ICT機器等の導入目的、期待される効果 | *・①で記載された課題解決に向けて何故、当該ICT機器が必要なのか、導入目的及び期待される効果をご記載下さい。（看護師の業務がどのように改善されるのかわかりやすくご記載ください。）* |
| ⑤ICT機器等の活用方法 | *・導入予定のICT機器等はどういった場面で看護師がどのように活用することを想定しているか、貴院での活用方法を記載してください。* |
| ⑥導入効果を測定する指標 | *・ICT機器等の導入による業務改善効果を測定する指標を記載してください（導入の前後比較をすることができる指標が望ましい）。**・また、費用対効果に関する指標、業務時間の削減率、削減した業務時間をどのようなことに分配できたかについては必ずご提示ください。* |
| ⑦検証委員会への参加・協力 | *・検証委員会に参画するメンバー、体制等について記載してください。**・取組の進捗状況の評価及び実施効果の検証に必要なデータの収集方法、評価方法等を記載してください。* |
| ⑧スケジュール | *・看護業務効率化に資する取組のスケジュールを記載してください。**（別添でスケジュールの添付でも可。その場合、Ａ４で１枚、様式任意。）* |
| ⑨その他 | *・事業全体において、配慮や工夫できる点について記載してください。**・ICT機器等導入による成果として、他の医療機関等から見学希望があった際の対応可否や受入可能件数の見込み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．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を記載してください。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。* |
| ４．過去の実績等 | *・自施設において、これまでにICT機器等の導入による看護業務の効率化に資する取組を実施し、効率化を図った実績について、当該取組の概要及び成果を示す数値結果等を記載してください。* |
| 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）* |

*※　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2枚程度で記載してください。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。*

[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．事業内容

　*[概要]に記載した①～⑨について、公募要領にある事業内容を具体的に記入してください。また、実現可能性の確保について記載してください。企画書の内容で評価を行いますので、分かりやすく記載してください。*

３．本事業の実施体制

　*団体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。*

４．過去の実績等

*自施設におけるICT機器等の導入による看護業務の効率化に資する取組の実績等があれば記載してください。その他、類似の国の委託事業又は補助事業の実績が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「８　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。*