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（看護師等養成所における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

（看護師等養成所における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。

　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

（看護師等養成所におけるDX効果検証事業）

企画書

養成所名　○○○○

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

看護師等養成所におけるDX効果検証事業　企画書[概要]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．事業実施体制 | | （１）養成所組織図*（別添で組織図等の添付でも可）*  *養成所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既に導入されているICT機器、インターネット環境 | *・既に養成所にて導入しているICT機器やインターネット環境について記載してください。*  *例：Wi Fi導入済み（同時使用可能台数○台まで）、学生１人１台iPad所持、教員１人１台PC所持、シミュレーション機器４台導入済み　など* |
| ②DX化への課題 | *・現時点で養成所のDX化を進めるに当たっての課題や解決したい事柄を記載してください。* |
| ③今後のDX計画 | *・現時点での養成所のDX計画について今後の予定があれば記載してください。*  *例：○○年にiPadを導入、○○年に学生の成績管理をクラウド化　など* |
| ④ICT機器等の導入目的及び活用方法、期待される効果 | *・導入予定のICT機器名（商品名）について記載してください。*  *・そのICT機器等の導入目的や活用方法を記載してください。* |
| ⑤必携作成・改善委員会への参加・協力 | *・必携作成・改善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。*  *・デジタル教材やシミュレーション機器等の導入による効果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。* |
| ⑥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養成所からの視察等の依頼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①～⑤に加えて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、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 | | *・養成所におけるデジタルトランスフォーメーションの実績等について、あれば記載してください。* |
| ４．*ワーク・ライフ・バランス*  *等の推進に関する次の認定の*  *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

*養成所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。また、実現可能性の確保について記載してください。*

４．過去の実績等

*看護師等養成所におけるデジタルトランスフォーメーションの実績等について、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。*