

各老人福祉施設開設者 様

岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課長

岐阜県看護学生実習受入先拡充事業費補助金の交付申請について

県では、県内における看護学生の実習の受入施設の確保及び看護師等の業務に従事する者の県内医療機関への就業を促進するため、補助事業を実施しています。

については、貴施設において標記補助金の交付を希望される場合は、下記により申請書類を提出してください。

なお、期日までに提出の無い場合は、希望がないものとさせていただきます。

記

1 提出資料(各1部)

○交付申請書(別記第1号様式)

- 関係書類
- ・事業計画書(別紙1、2、3、4)
 - ・歳入歳出予算書(又は見込書)抄本
 - ・代替職員の雇用が確認できるもの(雇用決定通知書の写し等)
 - ・その他参考となる書類(該当がある場合のみ添付)

2 提出期限 令和4年11月11日(金)

3 提出先 岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課 看護係 吉村

4 提出方法 郵送 〒500-8570(住所記入不要)

岐阜県庁 医療福祉連携推進課 看護係宛て

5 連絡事項

補助対象経費、補助金額、補助対象など、詳細は「岐阜県看護学生実習受入先拡充事業費補助金交付要綱」をご確認ください。交付要綱は下記ホームページに掲載しています。

県ホームページ <http://www.pref.gifu.lg.jp/kodomo/iryo/ishi-kangoshi/>

担当者	岐阜県健康福祉部医療福祉連携推進課 看護係 吉村
電話番号	058-272-1111 内線 2553
FAX 番号	058-278-2871
E-mail	yoshimura-satoko@pref.gifu.lg.jp