地域支援型の指定研修機関推進事業

応募書類記入要領・様式

地域支援型の指定研修機関推進事業　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

地域支援型の指定研修機関推進事業

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]

地域支援型の指定研修機関推進事業企画書[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地域版特定行為研修推進委員会の設置・運営について | *委員会の目的と役割、運営体制、委員の構成、委員会の開催予定時期、開催予定場所、開催方法等も含め具体的に委員会の運営計画を記載してください。* |
| ②地域版特定行為研修推進委員会における検討内容について | *外部受講生が働きながらでも受講しやすい長期型の研修計画の作成について、具体的に計画を記載してください。*  *・外部受講生の受講しやすさを踏まえた特定行為研修の期間や体制等の支援策*  *・外部受講生の実習場所や代替職員の調整・確保に係る受講支援策*  *・特定行為研修修了後すぐに実践できるようなフォローアップ体制*  *・長期型の研修計画を実行するうえでの留意点等* |
| ③コーディネーターの配置・活動内容について | *コーディネーターの配置・活動内容について、実施計画を具体的に記載してください。※公募要領４（２）「コーディネーターの配置」を参照し、記載してください。* |
| ④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①～③に加えて独自提案があれば記載してください。（上記①～③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・外部受講生の受講予定等 | | *訪問看護ステーション、介護施設等の指定研修機関以外の医療機関等に勤務する看護師の受講受け入れ及び受講支援の実績について、あれば記載してください（2021年以降の実績が望ましい）。*  *また、**同一法人以外の訪問看護ステーション、介護施設等に所属し特定行為研修を受講する看護師**（外部受講生）の令和7年度中の受講予定数を記載してください。* |
| 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

*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。*

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

*訪問看護ステーション、介護施設等の指定研修機関以外の医療機関等に勤務する看護師の受講受け入れ及び受講支援の実績、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。*

*また、令和7年度中に、同一法人以外の訪問看護ステーション、介護施設等に所属し特定行為研修を受講する看護師（外部受講生）の受講予定数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）*

*※　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「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。*