ICTを活用した在宅看取りに関する研修推進事業

応募書類記入要領・様式

ICTを活用した在宅看取りに関する研修推進事業応募書類記入要領

○企画書（様式１）

　様式１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１）*

番　　号

日　　付

ICTを活用した在宅看取りに関する研修推進事業企画書

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]

ICTを活用した在宅看取りに関する研修推進事業企画書[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研修実施委員会の設置・運営 | *研修実施委員会の設置・運営について、構成委員や開催予定回数・時期など記載してください。* |
| ②研修プログラム | *研修内容、研修時間、研修指導者、研修方法について記載してください。* |
| ③研修の実施 | *研修対象者、研修参加人数（予定）、受講者選定方法、開催場所、研修の評価などについて記載してください。実地研修場所についても必ず記載してください。**なお、実施団体に所属する医療関係者だけではなく、実施団体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。* |
| ④研修の実施報告 | *研修の実施報告について、報告内容や方法など記載してください。* |
| ⑤受講者の受講履歴管理・修了証交付申請 | *受講者の受講履歴管理・修了証交付申請について、その手順・方法など記載してください。* |
| ⑥研修修了者のフォローアップ | *過去に本研修を修了した者に対する知識・技術のフォローアップについての内容も記載してください。* |
| ⑦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。独自提案があれば記載してください。（上記①～⑥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 | *看護師等に対する研修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。また、過去に本研修を修了した者に対する知識・技術のフォローアップについて検討内容も記載してください。*

４．過去の実績等

*看護師等に対する研修会事業の経験や実績、その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。（教材紹介のための資料添付等はしないでください。）*