

対象医療機関のみなさんへ

令和元年度三重県看護師等養成所実習施設確保推進事業補助金の
交付申請について（案内）

標記の件について、交付申請書類の受付を行いますので、交付を希望される場合は「三重県看護師等養成所実習施設確保推進事業補助金交付要領」（平成31年4月1日付け施行。以下「交付要領」という。）に基づき、下記及び別添留意事項をご確認のうえ、期限までに提出してください。

なお、この補助金の対象となる実習は、「母性看護及び小児看護」かつ、「民間立の看護師等養成所からの学生受入分」に限ったものとなりますので、ご注意ください。

記

- 1 提出書類 ○交付申請書（第1号様式）
 - ・所要額調書（別紙1）
 - ・受入計画書（別紙2） ※指導者毎に作成してください。
 - ・臨床実習指導者表（別紙3） ※指導者毎に作成してください。
 - ・収入支出予算書抄本（別紙4）
 - ・役員一覧表（別紙5）※併せて上記の電子データも提出してください。
- 2 提出期限 令和2年1月20日（月）必着
- 3 提出部数 1部
- 4 提出先 〒514-8570 津市広明町13番地
三重県医療保健部地域医療推進課 医師・看護師確保対策班
電子メール [課共通] chiiryu@pref.mie.lg.jp（電子データの送付先）
- 5 問合せ先（事務担当） 地域医療推進課 医師・看護師確保対策班 大谷
電話 059-224-2326 ファックス 059-224-2340

別添

留意事項

(令和元年度三重県看護師等養成所実習施設確保推進事業補助金)

- (1) 交付要領、様式等は、以下の県ホームページからダウンロードしてください。
 - ・ページ名 三重県の医師・看護師 確保対策に係る補助金制度
 - ・アドレス http://www.pref.mie.lg.jp/IRYOS/HP/84303023357_00001.htm
 - ・ホームページ内カテゴリー検索
トップページ>健康・福祉・子ども>医療>医師・看護職員確保対策
>看護職員確保 >三重県の医師・看護師確保対策に係る補助金制度

※必ず今年度の様式等を使ってください。
※エクセルファイルには計算式入りのシートがありますので、こちらを使われると自動計算します。
- (2) 各医療機関からの申請総額が予算額を超える場合は、予算の範囲内で交付を決定します。この場合、補助所要額に一律の調整係数を乗じた額を交付決定額とすることを予定していますので予めご了解ください。
- (3) 交付要領の規定に基づき、交付決定後に10%以上の減額変更等を行う場合は、知事の承認を得る必要があります。
- (4) 申請及び実績報告に当たっては、記載内容の裏付けとなる根拠資料（記載内容と照合するための証拠書類）を併せて提出していただきます。各様式・別紙の注意書き等をご確認いただき、提出漏れの無いようにしてください。
根拠が不明確な場合はその部分は補助対象にできませんので、事業内容を十分精査し、作成してください。