

関係機関 各位

兵庫県保健医療部医務課長

令和7年度県補助事業「特定行為研修助成事業」について（ご案内）

平素より県看護行政にご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、県内の看護職員資質向上として、令和7年度兵庫県保健医療部補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）に基づき、県内医療機関等（病院、診療所、介護老人保健施設、訪問看護ステーション）の開設者を対象に標記事業の補助金交付を予定しております。

については、補助金の交付を希望される場合は要綱第3条に基づく補助金交付申請書を下記のとおり提出いただきますようお願い申し上げます。

記

1 提出書類

- (1) 補助金交付申請書（様式第1号）
- (2) 収支予算書（別記）
- (3) 所要額調書（様式1）
- (4) 所要額内訳（様式1-2）
- (5) 事業計画書（様式2）
- (6) 誓約書（様式第1号の2）
- (7) 受講者の受講内容（補助事業の対象となる経費）が確認できるもの（シラバス・実施要項等）
- (8) 所要額内訳明細書（様式1-3）

※（8）は、（7）で補助事業の対象となる経費が不明な場合のみ提出。

申請様式は下記ホームページよりダウンロードください。

URL：https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf15/tokutei_koui_kensyuu.html

アクセス：ホーム > 分類からさがす > 健康・医療・福祉 > 医療
> 医療人材 > 令和7年度 特定行為研修助成事業について

2 提出期限 令和7年8月1日（金）

3 提出先 〒650-8567

神戸市中央区下山手通 5-10-1

兵庫県保健医療部医務課

医療人材確保班（看護指導担当）山口・大河内

TEL : 078-341-7711（内線 3254）

E-mail : i-kango@pref.hyogo.lg.jp

※メールまたは郵送で提出いただきますようお願いいたします。

4 提出時の注意点

メールで提出いただく場合は、①メールの件名、②Excel ファイル（提出書類（1）～（6））、③Excel ファイル（提出書類（8））については必ず以下のとおりにしていただきますようお願いいたします。（下記以外のメール件名、ファイル名で送信された場合、**申請を受理できない場合**があります。）

- | | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| ①メールの件名 | : <u>特定行為助成事業交付申請（〇〇〇〇〇病院）について</u> |
| ②Excel ファイル名（提出書類（1）～（6）） | : <u>令和7年度特定行為助成事業交付申請（〇〇〇〇〇病院）</u> |
| ③Excel ファイル名（提出書類（8）） | : <u>所要額内訳明細書【様式1-3】（〇〇〇〇〇病院）</u> |
- ※（〇〇〇〇〇病院）の中には必ず施設名を入力してください。