

改正後	現行
<p>別紙1</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課長 様</p> <p style="text-align: right;">医療機関等の名称 職氏名 印</p> <p style="text-align: center;"><u>研修（講習会）修了報告書</u></p> <p><u>平成 年度に補助を受けた下記1の研修（講習会）について、この度下記2の者が修了しましたので報告します。</u></p> <p style="text-align: center;"><u>記</u></p> <p><u>1 研修（講習会）名</u></p> <p><u>2 研修（講習会）を修了した者の氏名</u></p> <p><u>3 研修（講習会）を修了した日</u></p> <p><u>（※研修（講習会）修了証の写しを原本証明し、添付すること。）</u></p>	<p>別紙1</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課長 様</p> <p style="text-align: right;">医療機関等の名称 職氏名 印</p> <p style="text-align: center;"><u>認定看護師審査合格報告書</u></p> <p><u>平成 年度に補助を受け認定看護師研修を受講した下記職員が、この度認定看護師審査に合格しましたので報告します。</u></p> <p style="text-align: center;"><u>記</u></p> <p><u>1 認定看護師審査に合格した看護職員の氏名</u></p> <p><u>2 認定分野名</u></p> <p><u>3 合格日</u></p> <p><u>（※合格通知の写しを原本証明し、添付すること。）</u></p>

改正後	現行
<p>別紙2 年 月 日</p> <p>鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課長 様</p> <p>医療機関等の名称 職氏名 印</p> <p><u>認定看護師審査合格報告書</u></p> <p><u>平成 年度に補助を受け認定看護師研修を受講した下記職員が、この度認定看護師審査に合格しましたので報告します。</u></p> <p>記</p> <p><u>1 認定看護師審査に合格した看護職員の氏名</u></p> <p><u>2 認定分野名</u></p> <p><u>3 合格日</u></p> <p>(※ <u>合格通知の写しを原本証明し、添付すること。</u>)</p>	<p>別紙2 年 月 日</p> <p>鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課長 様</p> <p>医療機関等の名称 職氏名 印</p> <p><u>認定看護師研修修了報告書</u></p> <p><u>平成 年度に補助を受けた標記研修について、この度下記職員が修了しましたので報告します。</u></p> <p>記</p> <p><u>1 認定看護師研修を修了した看護職員の氏名</u></p> <p><u>2 修了した研修に係る認定分野の名称</u></p> <p><u>3 認定看護師研修を修了した日</u></p> <p>(※ <u>認定看護師研修修了証の写しを原本証明し、添付すること。</u>)</p>

改正後	現 行
(削除)	<p data-bbox="1142 215 1209 239">別紙3</p> <p data-bbox="1870 247 1982 271">年 月 日</p> <p data-bbox="1164 391 1601 414">鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課長 様</p> <p data-bbox="1702 534 1982 598">医療機関等の名称 職氏名 印</p> <p data-bbox="1400 718 1736 742">特 定 行 為 研 修 修 了 報 告 書</p> <p data-bbox="1142 790 1993 853">平成 年度に補助を受けた標記研修について、この度下記職員が修了しましたので報告します。</p> <p data-bbox="1556 901 1579 925">記</p> <ol data-bbox="1142 965 1646 1141" style="list-style-type: none"> 1 特定行為研修を修了した看護職員の氏名 2 修了した特定行為研修に係る特定行為区分の名称 3 特定行為研修を修了した日 <p data-bbox="1142 1476 1747 1500">(※ 特定行為研修修了証の写しを原本証明し、添付すること。)</p>

改正後

現行

様式第2-3号 事業計画(報告)書(施設整備関係)						
事業の名称	区分	費目	面積	単価	金額	備考
開設者(設置者)			m ²	円	円	
1 施設の規模及び構造等						
敷地の状況	敷地面積 m ² (自己所有地、借地、買入(予定)地の別)					
事業の種類	(新築、増築、改築、 <u>改修</u> の別)					
建物の構造及び面積	建築面積 m ²					
	() 造 階建					
	延べ面積 m ²					
2 施工状況			4 財源内訳			
工事の施工方法	(直営、請負の別) 請負の場合 年 月 日 契約		区分	金額	備考	
施工期間	着工 平成 年 月 日			円	(内訳)	
	竣工 平成 年 月 日		(1) 県費			
3 整備費内訳(支出済整備費内訳)			(2) 地方債			
区分	費目	面積	単価	金額	備考	
補助対象事業分		m ²	円	円	(3) 寄付金	
					(4) その他	
					計	
					5 その他 参考事項	
	小計					

様式第2-3号 事業計画(報告)書(施設整備関係)						
事業の名称	区分	費目	面積	単価	金額	備考
開設者(設置者)			m ²	円	円	
1 施設の規模及び構造等						
敷地の状況	敷地面積 m ² (自己所有地、借地、買入(予定)地の別)					
事業の種類	(新築、増築、改築の別)					
建物の構造及び面積	建築面積 m ²					
	() 造 階建					
	延べ面積 m ²					
2 施工状況			4 財源内訳			
工事の施工方法	(直営、請負の別) 請負の場合 年 月 日 契約		区分	金額	備考	
施工期間	着工 平成 年 月 日			円	(内訳)	
	竣工 平成 年 月 日		(1) 県費			
3 整備費内訳(支出済整備費内訳)			(2) 地方債			
区分	費目	面積	単価	金額	備考	
補助対象事業分		m ²	円	円	(3) 寄付金	
					(4) その他	
					計	
					5 その他 参考事項	
	小計					

改正後

様式第2-6号

平成〇〇年度訪問看護師養成研修参加支援事業計画(報告)書

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 支出予定(済)額明細書

(単位:円)

区 分	基 準 額	対象経費	
		<u>支出予定(済)額</u>	算出内訳
(講習会受講者経費) 給 料 報 酬	7,875円× 日 × 人=		
合 計			

※講習会受講者経費について

- ・対象経費は、日額単価×受講日数×受講人数により算出する。
- ・日額単価＝受講期間中の基本給(各種手当等を含まない)／現日数から各施設で定めている休日を差し引いた日数
- ・受講日数は、e-ラーニング期間を除く。

選定額

円

※選定額は、基準額と支出予定(済)額のいずれか低い額を記載する。

現 行

様式第2-6号

事業計画(報告)書(訪問看護師養成研修参加支援事業)

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 支出予定額(支出済額)明細書

(単位:円)

区 分	基 準 額	対象経費		<u>選定額</u>
		<u>支出予定額(支出済額)</u>	算出内訳	
(講習会受講者経費) 給 料 報 酬	7,875円× 日 × 人=			
合 計				

※講習会受講者経費について

- ・対象経費は、日額単価×受講日数×受講人数により算出する。
- ・日額単価＝受講期間中の基本給(各種手当等を含まない)／現日数から各施設で定めている休日を差し引いた日数
- ・受講日数は、e-ラーニング期間を除く。

改正後

現行

様式第2-9号

事業計画(報告)書(新規車両整備)

(事業者名)

【車両保有状況】

※増車分は実績報告時のみ。

合計 台 (内訳 現有(増車前): 台 増車分: 台)

車名	自動車登録番号 又は車両番号	増車分 (※本事業実施により増 車したものに○を記載)

(追加)

改正後

現行

(削除)

様式第2-9号(1)

在宅医療推進事業計画(報告)書

(事業者名)

1 事業計画(実績)

1 事業実施(予定)期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
2 事業実施計画(実績)	【車両保有状況】 ※車両整備を行う場合のみ。増車分は実績報告時のみ。 合計 台 (内訳 現有(増車前): 台 増車分: 台)		
	車名	自動車登録番号又は車両番号	現有 /増車
3 その他			

(注1) 事業実施計画(実績)は実施した事業についてわかりやすく記載すること。
その際は、具体的な数字等を用いること。(金額、日時、研修参加人数実績(予定)等)
(注2) 実績報告時には資料等を添付すること。

改正後	現行																																																														
(削除)	<p>様式第2-9号(2)</p> <p>2 積算内訳</p> <p style="text-align: right;">(単位:円)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">経費区分</th> <th style="width: 20%;">支出予定額</th> <th style="width: 40%;">積算内訳</th> <th style="width: 10%;">備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>報 償 費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>旅 費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>需 用 費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 消耗品費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 食糧費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 印刷製本費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>役 務 費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 通信運搬費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 手数料</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 使用料及び貸借料</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>委 託 費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 備品購入費</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">合 計</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※区分は必要に応じて追加すること。</p> <p>3 収 入</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">区 分</th> <th style="width: 30%;">収 入 見 込 額</th> <th style="width: 30%;">算 出 内 訳</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>寄付金その他の収入</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	経費区分	支出予定額	積算内訳	備考	報 償 費				旅 費				需 用 費				消耗品費				食糧費				印刷製本費				役 務 費				通信運搬費				手数料				使用料及び貸借料				委 託 費				備品購入費				合 計				区 分	収 入 見 込 額	算 出 内 訳	寄付金その他の収入	円	
経費区分	支出予定額	積算内訳	備考																																																												
報 償 費																																																															
旅 費																																																															
需 用 費																																																															
消耗品費																																																															
食糧費																																																															
印刷製本費																																																															
役 務 費																																																															
通信運搬費																																																															
手数料																																																															
使用料及び貸借料																																																															
委 託 費																																																															
備品購入費																																																															
合 計																																																															
区 分	収 入 見 込 額	算 出 内 訳																																																													
寄付金その他の収入	円																																																														

改正後

(削除)

現行

様式第2-9号(3)

3 整備機器内訳

品目	更新・ 新規	経 過 年 数	銘柄	規格	員数	単価	金額	設置場所	備考
補助対象事業分		年				円	円		
小計	—	—	—	—	—	—	—	—	
補助対象外事業分		年				円	円		
小計	—	—	—	—	—	—	—	—	

※機器整備を行う場合に記載すること。

※単価及び金額には、消費税を含んだ額を記入すること。

改正後

現行

様式第2-46号

様式第2-46号

平成 年度 新人訪問看護師同行訪問支援事業計画(報告)書

平成 年度 新人訪問看護師同行訪問支援事業計画(報告)書

(事業者(ステーション)名)

(事業者名)

1 訪問看護ステーションの体制 (単位:人)

	本年度採用数 ()はステーションの経験が初めての者を再載	前年度採用	それ以前の採用者	計
看護師				
准看護師				
計				

※申請(実績報告)日現在の人数を記載する。

2 新人訪問看護師採用予定

新人訪問看護師採用予定者: 人

氏名 (採用年月日 平成 年 月 日～)

氏名 (採用年月日 平成 年 月 日～)

※「新人訪問看護師」は、過去に訪問看護師として経験のない看護職員であること。

※また訪問看護師として事業終了後も継続して雇用する者を対象とする。

3 同行訪問実施計画(状況) (単位:円)

同行訪問を行う訪問看護師の氏名 ()はステーションの経験年数を記載。	基準額	実支出予定額 (日額×同行訪問日数)	選定額
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
()	10,000円× 日 =	円× 日 =	
合計			
対象職員数 ()人			

(注1)「同行訪問を行う訪問看護師の氏名」欄には、従事経験1年以上の訪問看護師で新人訪問看護師の同行訪問を行った看護職員の氏名を記載すること。

(注2)日額単価＝基本給(各種手当等を含まない)／現日数から各施設で定めている休日を差し引いた日数。

(注3)選定額欄は、基準額と実支出(予定)額のいずれか低い額を記載すること。

(注4)実績報告時には、同行訪問実施記録簿(別紙)を、新人訪問看護師毎に作成し、添付すること。

1 新人訪問看護師採用予定(実績)

新人訪問看護師採用予定(実績)者: 人

新人訪問看護師氏名	採用時期
	年 月 日～
	年 月 日～
	年 月 日～

(注1)「新人訪問看護師」は、過去に訪問看護師として経験のない看護職員であること。

2 同行訪問実施計画

同行訪問を行う訪問看護師の氏名	対象経費 (A)	同行訪問を行う訪問看護師に対する日額単価(B)	同行訪問予定(実施)日数(C)	実支出予定(支出済)額 (D)=B×C
	円	円	日	円
合計	円		日	円
対象職員数 ()人				

(注1)「同行訪問を行う訪問看護師の氏名」欄には、従事経験1年以上の訪問看護師で新人訪問看護師の同行訪問を行った看護職員の氏名を記載すること。

(注2)日額単価＝基本給(各種手当等を含まない)／現日数から各施設で定めている休日を差し引いた日数。

(注3)「A欄」は、基準額(10,000円)と(B)のいずれか低い額に(C)を乗じた額を記載すること。

(注4)実績報告時には、同行訪問実施記録簿(別紙)を、新人訪問看護師毎に作成し、添付すること。

改正後

様式第2-48号

平成 年度看護教員養成支援事業計画(報告)書

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 代替看護職員の採用予定(実績)

・代替看護職員氏名(実績報告時のみ記載)

・採用年月日(見込み/実績) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

5 支出予定額(支出済額)明細書 (単位:円)

区 分	基準額	実支出額	
		支出予定額(支出済額)	算出内訳
(派遣経費) 旅 費 受講料 資料代			
(代替看護職員経費) 給与	248,000円 × 月 =		
合 計			

選 定 額

円

※選定額は、基準額と実支出額のいずれか低い額を記載する。

現 行

様式第2-48号

平成 年度看護教員養成支援事業計画(報告)書

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 代替看護職員の採用予定(実績)

・代替看護職員氏名(実績報告時のみ記載)

・採用年月日(見込み/実績) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

5 支出予定額(支出済額)明細書 (単位:円)

区 分	基 準 額	対象経費		選定額
		支出予定額(支出済額)	算出内訳	
(派遣経費) 旅 費 受講料 資料代				
(代替看護職員経費) 報酬 賃 金 共済費	248,000円 × 月 × 人 =			
合 計				

改正後

様式第2-49号

平成 年度実習指導者養成支援事業計画(報告)書

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)

4 代替看護職員の採用予定(実績)

・代替看護職員氏名(実績報告時のみ記載)

・採用年月日(見込み/実績) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

5 支出予定額(支出済額)明細書

(単位:円)

区 分	基準額	実支出額	
		支出予定額(支出済額)	算出内訳
(派遣経費) 旅 費 受講料 資料代			
(代替看護職員経費) 報 酬 賃 金 共済費	7,875円 × 日 =		
合 計			

※代替看護職員経費の採用日数は、1名につき研修日数を限度とする。

選 定 額	円
-------	---

※選定額は、基準額と対象経費(実支出額)のいずれか低い額を記載する。

現 行

様式第2-49号

平成 年度実習指導者養成支援事業計画(報告)書

1 研修施設

・施設名

・所在地

2 派遣看護職員氏名

3 派遣期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 代替看護職員の採用予定(実績)

・代替看護職員氏名(実績報告時のみ記載)

・採用年月日(見込み/実績) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

5 支出予定額(支出済額)明細書

(単位:円)

区 分	対象経費	実支出額	
		支出予定額(支出済額)	算出内訳
(派遣経費) 旅 費 受講料 資料代			
(代替看護職員経費) 報 酬 賃 金 共済費	= 円 × 日		
合 計			

※代替看護職員経費について

・対象経費は、日額単価(7,875円と実支出額の日額単価のいずれか低い額)×採用日数により算出する。

・採用日数は、1名につき研修日数を限度とする。

改正後

現行

様式第2-54号

平成 年度看護師の特定行為研修受講補助事業計画(報告)書

1 研修受講機関

指定研修機関名

所在地

2 受講看護職員氏名

3 研修受講内容

受講特定区分

受講期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 支出予定額明細書

(単位:円)

区 分	基 準 額	実支出額		選定額
		支出予定額	算出内訳	
旅 費				
受講料等 (入学料、授業料、実習料)				
合 計				

(添付資料) 交付申請時には、研修受講機関の受講決定書類の写しを、原本証明して添付すること。

様式第2-54号

平成 年度看護師の特定行為研修受講補助事業計画(報告)書

1 研修受講機関

指定研修機関名

所在地

2 受講看護職員氏名

3 研修受講内容

受講特定区分

受講期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 支出予定額(支出済額)明細書

(単位:円)

経費合計	内 訳			
	旅 費	入 学 料	授 業 料	実 習 料

(添付資料) 交付申請時には、研修受講機関の受講決定書類の写しを、原本証明して添付すること。