

令和6年度 青森県看護協会
地域の看護力強化支援事業募集要項



公益社団法人青森県看護協会

1 目的

この事業は、地域の看護職の団体が、地域における看護職間の恒常的なネットワークを構築し、地域の看護力強化を図り、人々が住み慣れた地域で最期まで暮らせる地域づくりに寄与することを目指す活動、及び会員拡大を目的に行う活動に対し助成をする。

2 応募条件

- ・青森県看護協会の会員が中心となって活動する団体であること
- ・団体内で事業に関わる企画、運営、会計処理を担う体制があること
- ・事業計画書の提出があること。

3 助成金額 上限 20 万円（税込） ※対象経費は別表 1 参照

4 応募期間 令和 6 年 4 月 1 日（月）～令和 6 年 5 月 21 日（火）必着

5 応募手続き

- ①青森県看護協会ホームページから「令和 6 年度青森県看護協会地域の看護力強化支援事業」の申請書等の必要書類をダウンロードしてください。
- ②必要事項を入力し、郵送にて書類をご提出ください。※令和 6 年 5 月 21 日(火)必着
- ③提出書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。
- ④提出書類については秘密保持に配慮し、本審査以外に無断で使用することはありません。

6 選考方法

ご提出いただいた書類については、青森県看護協会内の会議において下記の選考基準等により審議し、決定します。

- ①応募条件をすべて満たしていること。
- ②事業の内容に公益性が認められること。
- ③地域の看護力強化に向け、直近の取り組むべき課題が明確化されていること。
- ④同一年度内における同一団体からの採択は 1 つとする。
- ⑤同一年度内における採択団体数は 5 団体までとする。

7 結果通知

選考結果は書面で通知します（6 月中旬予定）。採否理由等のお問合せにはお答えできませんので、ご了承ください。

8 事業の実施

- ①事業期間 : 令和 6 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日
- ②事業の流れ : 別表 2 参照

9 実施報告

- ①事業の終了時には、所定の様式にて実施報告書を作成・提出してください。
- ②青森県看護協会ホームページから「令和6年度青森県看護協会地域の看護力強化支援事業」の申請書等の必要書類をダウンロードしてください。
- ③必要事項を入力し、郵送にて書類をご提出ください。※令和7年2月28日(金)必着

10 助成金のお支払い

実施報告書および精算書を確認後、ご郵送いただいた請求書に基づきお支払いいたします。

[書類送付先]

〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20-30 県民福祉プラザ3階
公益社団法人青森県看護協会 総務課
TEL : 017-723-2857 FAX : 017-735-3836
e-mail : ao.nurse@ceres.ocn.ne.jp

※封筒に「令和6年度地域の看護力強化支援事業応募書類在中」と明記してください。

別表1

〈対象経費〉

費目	内容
講師等謝金	外部の講師等に対する謝金
旅費	事業を実施するために必要な旅費
通信運搬費	郵送料、宅配便代等
消耗品費	事業に直接必要な消耗品費
印刷製本費	ポスター、パンフレット等の作成、コピー代
賃借料	会場費、会場付帯設備機使用料等
会議費	講師の食事、茶菓代、会議参加者のお茶代等
支払手数料	講師謝金等振込にかかる手数料

※講師等謝金は青森県看護協会謝金規程に基づき計上してください。

〈対象外経費〉

費目	修繕費、光熱水料日、保険料、消耗什器備品費
内容	講師お土産代、1年以上耐用の備品購入等

様式集

応募時	
① 申請書鑑	様式 1
② 申請書	様式 2
③ 事業計画書	様式 3
④ 見積書	様式 4

※①申請書鑑は捺印をお願いします。

事業終了時に必要な書類	
① 実施報告書鑑	様式 5
② 実施報告書	様式 6
③ 精算書	様式 7
④ 請求書	様式 8

※①実施報告書鑑および④請求書は捺印をお願いします。