

公益社団法人山梨県看護協会認定看護師養成助成金交付要綱

(目的)

第1条 公益社団法人山梨県看護協会(以下「看護協会」という。)は、県内医療機関等における認定看護師の養成に必要な経費について、予算の範囲において助成金を交付するものとする。

(助成金の交付先)

第2条 この助成金は、認定看護師を養成する医療機関等に交付する。

(助成対象経費)

第3条 この助成金は、認定看護師の養成に必要な別表に掲げる経費に対し交付する。

(助成金の額)

第4条 この助成金の額は、医療機関等が認定看護師教育課程受講者の助成対象経費及び更新経費の全部又は一部を負担した場合に、その経費の2分の1に相当する額(その額に千円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。)を助成する。

(助成金の交付申請)

第5条 医療機関等は、助成金の交付を受けようとするときは、助成金交付申請書(第1号様式)に、入学試験の合格通知書の写しを添付し、合格決定後速やかに看護協会長に提出しなければならない。

2 認定看護師教育課程の修業年数が2年である場合において、医療機関等が2年目に係る助成金の交付を受けようとするときは、当該年度において助成金交付申請書を提出するものとする。この場合において、入学試験の合格通知書の写しの添付は要しない。

(助成金の交付決定)

第6条 看護協会長は、前条の規定による申請書の提出があったときは、審査し、適当と認めるときは、助成金の交付を決定し、助成金交付決定通知書(第2号様式)を医療機関等に交付する。

(助成金の請求)

第7条 医療機関等は、助成金を請求するときは認定看護師教育課程修了後(認定看護師教育課程の修業年数が2年である場合における1年目の請求のときは当該年度の受講終了後)、助成金交付請求書(第3号様式)に証拠書類の写しを添えて、看護協会長に提出するものとする。

(交付の条件)

第8条 医療機関等は、認定看護師教育課程を受講した看護師の認定看護師認定審査の結果について認定看護師認定審査結果報告書（第4号様式）を、認定看護師認定審査終了後1ヶ月以内に提出しなければならない。

2 医療機関等は、認定看護師教育課程の受講者が認定看護師教育課程を修了できる見込みがなくなった場合は、助成金（中止）承認申請書（第5号様式）により速やかに看護協会長の承認を受けるものとする。

(助成金の返還)

第9条 看護協会が助成した医療機関等から助成を受けて認定看護師教育課程を受講した看護師が、当該教育課程受講年度後2年度以内に認定看護師認定審査に合格しない場合は、医療機関等は助成金返還申請書(第6号様式)により助成金を返還しなければならない。

附則

この要綱は、平成20年7月9日から施行する。

附則

この要綱は、平成21年4月1日から施行する。

附則

この要綱は、平成24年4月1日から施行する。

附則

この要綱は、平成28年7月25日から施行する。

附則

この要綱は、平成29年2月1日から施行する。

附則

この要綱は、令和元年8月6日から施行する。 (様式中元号の削除)

【別表】

対 象 事 業	対 象 経 費
認定看護師養成助成事業	<p>(1) 認定看護師教育課程の受講経費</p> <ul style="list-style-type: none">① 入学金② 授業料③ 実習料 <p>(2) 認定看護師更新経費</p> <ul style="list-style-type: none">① 更新手数料

第1号様式

申 請 書

年 月 日

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師の養成に関し、下記の者を受講させるにあたり、認定看護師養成事業の助成金を申請します。

氏 名	ふ り が な		

生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
職 種			
職 歴			
認定看護分野			
認定看護師 教育機関名			
教育受講期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
医療機関等が 助成する額	入学金 円	授業料 円	実習費 円
助成金申請額	円		

第2号様式

山看協第 号
年 月 日

殿

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 氏 名

認定看護師養成助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった認定看護師養成助成金の交付については、認定看護師養成助成金交付要綱の規定により、下記のとおり交付します。

記

1 助成金交付決定額 円

第3号様式

第 _____ 号
年 月 日

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師養成助成金請求書

年 月 日付け山看協第 _____ 号により交付決定のあった認定看護師
養成助成金について、関係書類を添えて請求します。

1 請求額 _____ 円

2 添付書類

- 1) 認定看護師教育課程修了の証拠書類
- 2) 補助対象経費の支出済み額の証拠書類

3 支払方法

口座振替 金融機関名・支店名 _____
預 金 種 別 (当 座 ・ 普 通)
口 座 名 _____
口 座 番 号 _____

第4号様式

第 号
年 月 日

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師認定審査結果報告書

このことについて、認定看護師養成助成金交付要綱第8条に基づき次のとおり報告
します。

- 1 認定看護師 氏名
- 2 教育課程修了年月日 年 月 日
- 3 認定審査受験年月日 年 月 日
- 4 認定分野
- 5 認定看護師認定審査結果通知の写し

第5号様式

第 年 月 日 号

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師養成助成金（中止）承認申請書

このことについて、認定看護師養成助成金交付要綱第8条第2項の規定に基づき
中止承認を申請します。

- 1 看護師 氏 名
- 2 助成金交付決定年月日 年 月 日
- 3 中止事由
(具体的に記述してください。)

第6号様式

第 年 月 日 号

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師養成助成金返還申請書

このことについて、認定看護師養成助成金交付要綱第9条第の規定に基づき次の助成金の返還を申請します。

- 1 看護師 氏 名
- 2 助成金交付決定年月日 年 月 日
- 3 返還事由
(具体的に記述してください。)