

# 実務指導者研修受講支援事業

## 目的

将来、市内医療機関での就職を志望する学生を育成するために必要となる、看護師の実習指導者研修の受講を推進し、看護師の資質向上を図ります。

## 対象者

市内医療機関に勤務する正規の看護師で看護学生の実習受入れに必要となる、実習指導者研修を受講し、修了書の交付を受けた方

## 補助内容

看護師 1 名につき年 20,000 円



## 申請書類

次の書類を飛騨市地域包括ケア課へ提出してください。

| 必要書類                                                         |          | 申込期間 |
|--------------------------------------------------------------|----------|------|
| 1 申請<br>(1) 交付申請書<br>(2) 受講した研修の実施要項等の写し<br>(3) 研修等の修了を証する書類 | 2 実績報告省略 | 随時   |

## 【お問い合わせ】

〒509-4221 飛騨市古川町若宮二丁目1番60号（ハートピア古川内）  
飛騨市役所 地域包括ケア課 地域医療係 電話 0577-73-6233