別紙様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○都道府県知事（氏　　名）印

平成　　年度医療関係者養成確保対策費等補助金

の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　　　円

２　看護師等養成所運営事業所要額調書総括表（別紙１）

３　看護師等養成所運営事業計画書（別紙１０）

４　歳入歳出予算書（又は見込書）抄本

５　委託契約書（写)(看護師等養成所運営事業を委託する場合に限る。）

６　その他参考となる書類

（注）別紙様式２－２から２－９に係る事業を除く事業関係別紙様式２－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　中央ナースセンター事業所要額調書（別紙２）

３　中央ナースセンター事業計画書（別紙１１）

４　収入支出予算書（又は見込書）抄本

（注）交付要綱の３(交付の対象)の（２）のアに係る事業関係別紙様式２－３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　　　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　看護職員資質向上推進事業・看護職員確保対策特別事業所要額調書（別紙３）

３　看護職員資質向上推進事業計画書（別紙１２）

４　看護職員確保対策特別事業計画書（別紙１３）

５　添付書類

　（１）平成　　年度収入支出予算書（又は見込書）抄本

　（２）寄附行為又は定款

　（３）その他参考となる資料

 （注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のイ、ウに係る事業関係

別紙様式２－４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　プログラム責任者養成講習会事業所要額調書（別紙６）

３　プログラム責任者養成講習会事業計画書（別紙１６）

４　収入支出予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）（２）のエに係る事業関係別紙様式２－５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　歯科医師臨床研修指導医講習会事業所要額調書（別紙４）

３　歯科医師臨床研修指導医講習会事業計画書（別紙１４）

４　収入支出予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のオに係る事業関係別紙様式２－６

番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　医療関係職種実習施設指導者等養成講習会事業所要額調書（別紙５）

３　医療関係職種実習施設指導者等養成講習会事業計画書（別紙１５）

４　収入支出予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のカに係る事業関係

別紙様式２－７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 　の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　薬剤師生涯教育推進事業所要額調書（別紙７）

３　薬剤師生涯教育推進事業計画書（別紙１７）

４　収入支出予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のキに係る事業関係

別紙様式２－８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　地方厚生局長（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度臨床研修費等補助金

　　　　　　　　　　の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　臨床研修事業所要額調書（別紙８）

３　歳入歳出（収入支出）予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（３）のアに係る事業関係

別紙様式２－９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　月　　　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度臨床研修費等補助金

　　　　　　 　 の交付申請について

　標記について、次により国庫補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

１　申請額　　　　　金　　　　　　円

２　歯科医師臨床研修事業所要額調書（別紙９）

３　歳入歳出（収入支出）予算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（３）のイに係る事業関係