（別紙７）

勤務環境改善支援事業（医師の復職支援事業）

事業計画書

１　対象者名

　　　氏名：

生年月日：　　　　年　　　月　　日（　　　歳）

２　産前・産後休業、育児休業期間（日数）

　　○年○月○日　～　○年○月○日（通算○日）

３　復職に向けたリスキリング内容

　　　・

　　　・

　　（記載例）○○学会参加による最新の○○の知見・スキル等の習得

　　　　　　　学修時間確保に向けた保育サービス利用料

４　産前・産後休業、育児休業からの復帰に向けた課題、課題への対応

　　・

　　・

　　（記載例）育児休業中では、外来による症例確認や最新の病気の流行等に関する知識

　　　　　　　習得が困難になるため、学会やセミナー参加により育児休業中に、最新の

状況・スキル習得を目的とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 医療機関名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |

５　必要想定経費

　　　○○千円

　　　　（内訳）教材費　○千円

　　　　　　　　セミナー参加費　○千円

（別紙８）

勤務環境改善支援事業（職場環境改善）

事業計画書

１　対象事業

　　　○○（セミナー・事業名）

２　事業実施予定日（期間）

　　　○年○月○日

３　事業実施内容

　　　・

　　　・

　　（記載例）階層別キャリアセミナーの実施による女性医師を対象にした座談会を実施

　　　　　　　ライフワークバランスの達成の事例を学ぶセミナーを実施

４　必要経費

　　　○○千円

　　　　（内訳）講師謝礼　　　　　　　　○千円

　　　　　　　　講師旅費　　　　　　　　○千円

　　　　　　　　セミナー会場借り上げ料　○千円

　　　　　　　　セミナー事務費　　　　　○千円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 医療機関名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |