

保総第 287 号
令和 6 年 6 月 4 日

対象医療機関 代表者 殿

沖縄県保健医療介護部
保健医療総務課長
(公印省略)

「看護補助者処遇改善事業」に係る補助事業の申請手続きについて（依頼）

平素より、本県の保健医療行政の推進につきまして、御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

みだしのことについて、令和 6 年 1 月 17 日付保総第 1215 号で看護補助者処遇改善事業の案内を実施しました。

つきましては、「賃金改善開始（予定）報告書」の提出がある医療機関を対象に補助金の交付申請の受付を開始するので、下記のとおり申請様式の御提出をお願いします。

記

- 1 本事業の内容、提出書類の記載方法等に関するお問い合わせ先
厚生労働省医政局設置のコールセンター（TEL：03-6744-7536）
（厚生労働省 HP「看護補助者処遇改善事業」もご参照ください。）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000095525_00017.html
- 2 提出様式
 - (1) 交付申請書（第 1 号様式）
 - (2) 所要額調書（別紙 1）
 - (3) 処遇改善計画書（別紙 2） ※病院と有床診療所で様式が異なります。
 - (4) 歳入歳出予算（見込）書抄本（別紙 3）
- 3 提出期限及び提出方法
 - (1) 提出期限：令和 6 年 6 月 28 日（金）
 - (2) 提出方法：下記担当宛てメールにて提出
- 4 提出様式等の入手方法について
当課ホームページからダウンロードをお願いします。
<https://www.pref.okinawa.jp/iryokenko/iryo/1005869/1005889.html>

<担当> 〒900-8570 那覇市泉崎 1 丁目 2 番 2 号
沖縄県保健医療介護部 保健医療総務課 看護班 竹田
TEL:098-866-2169/FAX:098-866-2638
Mail: aa023001@pref.okinawa.lg.jp