

事 務 連 絡
令和 6 年 3 月 1 9 日

関係医療機関の開設者 様

愛知県保健医療局健康医務部
医務課看護対策グループ

令和 6 年度外国人看護師候補者就労研修支援事業費補助金所要額
について（照会）

このことについて、当該補助金の交付申請を予定している場合は、下記により関係資料を作成の上、**1 部**医務課看護対策グループへ提出してください。

記

1 提出書類

- ア 外国人看護師候補者就労研修支援事業所要額調書（別紙 6）
- イ 外国人看護師候補者就労研修事業計画書（別紙 6 - （1））
- ウ 対象経費の支出予定額算出内訳（別紙 6 - （2））

2 提出期限

令和 6 年 4 月 5 日（金） メール又は FAX

3 その他

書類の作成にあたっては、愛知県外国人看護師候補者就労研修支援事業費補助金交付要綱に従ってください。

電話 052-954-6276（ダイヤルイン）
FAX 052-954-6918
Mail imu@pref.aichi.lg.jp