

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長

外国人看護師候補者就労研修支援事業費補助金の要望調査について（照会）

このことについて、令和 8 年度及び令和 9 年度の外国人看護師候補者就労研修支援事業費補助金に係る要望等を調査しますので、関係書類を提出してください。

記

1 提出書類（部数：1 部、当該補助金の要望がある場合のみ）

（1）外国人看護師候補者就労研修支援事業に関する調査票 1

（2）外国人看護師候補者就労研修支援事業に関する調査票 2

※要望のない場合は回答不要です。

2 提出期限

令和 8 年 6 月 1 0 日（水）FAX 又はメール

3 補助事業の概要

経済連携協定（E P A）に基づき入国する外国人看護師候補者の円滑かつ適正な受け入れが実施できるよう、外国人看護師候補者を受け入れる施設の研修体制を支援する。

4 その他

当事業についての交付要綱等、事業の詳細については県ホームページをご覧ください。

<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/imu/0000036961.html>

（注意）

令和 7 年度に補助金を受けておらず、令和 8、9 年度ともに補助金の申請をしない場合は、提出不要です。また、書類作成については、必ず今年度の様式を使用してください。

連絡先	看護対策グループ
電 話	052-954-6276(ダイヤルイン)
F A X	052-954-6918
メール	imu@pref.aichi.lg.jp