事務局記入欄

受付日：　　月　　日

**令和5年度 厚生労働省補助金事業 看護業務効率化先進事例収集・周知事業**

**2023年度都道府県看護協会「看護業務の効率化推進事業」**

**事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県看護協会名 | 看護協会 |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者役職/部署名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 連絡先（e-mail） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名称 |  |
| ２．目的・背景 | （地域における看護職の労働実態を把握し、看護業務の効率化を通じた課題解決の取り組みに関すること） |
| ３．事業内容 |  |
| ４．実施期間 |  |
| ５．実施体制 | （事務局の人員体制、委員会の有無や関与など） |