看護業務の効率化先進事例アワード2023　応募申込書　表紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置主体・  施設名 | ふりがな | | |
|  | | |
| 住所 | ふりがな | | |
| 〒 | | |
| 担当者氏名 | ふりがな | 所属部署 |  |
|  | 職位 |  |
| 連絡先 | （TEL） | | |
| （E-mail） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 1.当施設の取組を下記部門に応募します。（1つの部門のみ選択してください）  □業務改善　□タスク・シフト／シェア、多職種連携　□AI・ICT等技術の活用　□その他の工夫 | |
| 2.応募にあたり、当施設の取組は下記を全て満たしています。（□にチェックをお願いいたします）  □医療安全が損なわれていない  □先進的・先駆的な取組である  □各種ガイドライン等に準拠している | |

|  |
| --- |
| 上記担当者が「看護業務の効率化先進事例アワード2023」申し込むことを承諾します。    施設名  施設長  役職　：　　　　　　　　　　　　氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  看護部門責任者  役職　：　　　　　　　　　　　　氏名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  2023年　　月　　日 |

＜ご担当者へのアンケート＞

以下の項目の回答にご協力ください。

1. 本事業で募集を行っていることをどのように知りましたか。（複数回答可）

□日本看護協会ウェブサイト

□日本看護協会機関紙「協会ニュース」

□日本看護協会が運営するSNS

□日本看護協会機関誌「看護」

□所属団体からのお知らせ等（所属団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□都道府県看護協会からのお知らせ等（都道府県名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 今回応募する取組について受賞歴等があればご記入ください。

|  |
| --- |
| （1）認証取得や表彰・受賞歴  　　認証名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得時期：　　年　　月　　日  　　受賞名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）表彰時期：　　年　　月　　日 |
| （2）学会誌・看護系雑誌等への投稿、新聞・テレビ等での報道  媒体名①：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）報道時期：　　年　　月　　日  媒体名②：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）報道時期：　　年　　月　　日 |