

訪問看護事業所 代表者 殿

沖縄県保健医療介護部  
地域包括ケア推進課長  
( 公 印 省 略 )

令和 6 年度「離島及びへき地訪問看護提供体制強化・育成事業」に係る  
交付申請書の提出について

本県では、看護職員の確保及び資質向上を図ることを目的とし、令和 6 年度予算の範囲内で、  
沖縄県地域医療介護総合確保基金を活用した標記事業を実施します。

本事業の活用を希望する訪問看護事業所におかれましては、当課ウェブサイトをご確認になり、  
下記のとおり、交付申請書の提出をお願いいたします。

## 記

### 1. 提出書類

- (1) 令和 6 年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付申請について（様式 1）
- (2) 所要額調書（別紙 1）
- (3) 歳入歳出予算（見込）書抄本（別紙 2）
- (4) 支出予定額内訳書（別紙 3）
- (5) 事業計画書（別紙 4）
- (6) 交付決定前着手届（様式 5） ※交付決定前に事業を実施する場合に提出
- (7) その他必要な書類 担当者登録票、その他必要な資料

### 2. 提出期日 令和 6 年 9 月 30 日（月）※必着

### 3. 提出方法及び提出先

紙媒体を 1 部郵送していただくとともに、電子ファイルについても電子メールにて提出すること。

#### (1) 紙媒体の送付先

〒900-8570 那覇市泉崎 1 丁目 2 番 2 号  
沖縄県保健医療介護部地域包括ケア推進課（担当：照屋）

#### (2) 電子ファイルの送付先

メールアドレス：[aa091201@pref.okinawa.lg.jp](mailto:aa091201@pref.okinawa.lg.jp)

#### 4. 要綱、提出様式等の入手方法について

##### (1) 当課ウェブサイトよりダウンロードする場合

次の手順により、「離島及びへき地訪問看護提供体制強化・育成事業」のページにアクセスし、ダウンロードしてください。

**【アクセスの手順】**

沖縄県トップページ > 医療・健康 > 医療 > 医療に関する事業 > 在宅医療 > 離島及びへき地訪問看護提供体制強化・育成事業

##### (2) 電子メールでの送付を希望する場合

下記担当あて、電子メールにて請求してください。確認後、送信元アドレスあて、返信いたします。

その際、件名には、「令和6年度基金事業補助金様式等請求について」と入力願います。

<担当>

沖縄県保健医療介護部地域包括ケア推進課

(担当：照屋)

TEL:098-894-2152 / FAX:098-862-6325

電子メール：aa091201@pref.okinawa.lg.jp