

第21回「県民の看護師さん」募集要綱

募集の目的

病気や障害を持つ患者に対し、親身になって看護にあたるとともに、地域の保健医療の向上に尽くす看護師等（「看護師、准看護師、保健師、助産師」をいう。以下同じ。）の日頃の労に対し、表彰をもってねぎらうことを目的とする。

表彰の対象

1. 病院等（「病院、診療所、介護老人保健施設、訪問看護ステーション等をいう。以下同じ。）の長が推薦する場合
県内の病院等に勤務する50歳以下の看護師等で、通算して10年以上の就業年数を有する者
2. 患者さん又はその家族が推薦する場合
県内の病院等に勤務する看護師等

推薦の方法

所定の推薦書（病院等の長 様式第1号、患者さん等 様式第2号）を長田ふるさと財団事務局まで提出。（病院等の長が推薦する場合は、推薦書のほかに 履歴書（様式第3号） 免許証又は卒業証書の写し 評価調書（様式第4号） その他参考になる資料を添えてください。）

《 様式については、当財団ホームページをご参照ください。 》

推薦できる方

病院等の長又は、患者さんかその家族。（ただし、推薦は、推薦できる方一人につき一人に限ります）

表彰者数

若干名（なお、選考結果発表は、新聞発表等で替えさせていただきます。）

表彰

表彰状及び副賞の授与（県看護大会において / 平成28年5月《予定》）
副賞については、研修旅行を予定しています。

募集期間

平成27年12月1日（火）～平成28年1月15日（金）

《問い合わせ・推薦書の提出先》

公益財団法人長田ふるさと財団事務局 「県民の看護師さん」係
〒400-8501 甲府市丸の内1-6-1（県庁 県民生活・男女参画課内）
TEL 055-223-1351 ・ FAX 055-223-1354