

FAX : 076-431-0227

令和 2 年度訪問看護に関する事業 意向調査

ステーション名			
管理者名			
TEL		FAX	

1 意向調査

事業の種類	意向	
1 訪問看護トライアル雇用事業	参加を	<input type="checkbox"/> 希望する → 2へ <input type="checkbox"/> 希望しない
2 テレワーク型訪問看護 ステーションモデル事業	参加を	<input type="checkbox"/> 希望する → 3へ <input type="checkbox"/> 希望しない
3 訪問看護ステーション 業務改善推進事業	参加を	<input type="checkbox"/> 希望する → 4へ <input type="checkbox"/> 希望しない
4 病院看護師出向研修事業	看護師受入を	<input type="checkbox"/> 希望する・受け入れてもよい <input type="checkbox"/> 希望しない
5 病院看護師の研修受入事業	看護師受入を	<input type="checkbox"/> 希望する・受け入れてもよい <input type="checkbox"/> 希望しない

2 訪問看護トライアル雇用事業について

雇用について	<input type="checkbox"/> 雇用者・雇用開始日が決定している 雇用開始日 令和 2 年 月
	<input type="checkbox"/> 雇用者は決定しているが、雇用開始日は未定 雇用開始予定日 令和 2 年 月頃
	<input type="checkbox"/> 雇用者・雇用開始日は未定であるが、雇用を予定している 雇用開始予定日 令和 2 年 月頃

3 テレワーク型訪問看護ステーションモデル事業について

開始予定日	令和 2 年 月頃
-------	-----------

4 訪問看護ステーション業務改善推進事業

導入予定日	令和 2 年 月頃
内 容	

締切：令和 2 年 4 月 15 日（水）必着