令和４年　月　日

様式１

兵庫県知事 殿

医療機関名：

医療機関コード：

代表者名：

看護職員等処遇改善事業に係る賃金改善開始の報告

看護職員等処遇改善事業に係る賃金改善の開始について、以下のとおり、報告いたします。

①対象医療機関であることの申出（該当する要件にチェックを入れること）

※いずれかに該当すれば当該補助金の対象となります。

☐ 令和４年２月１日時点において、診療報酬における救急医療管理加算の算定対象となっており、かつ、令和２年度１年間における救急搬送件数が200 件以上であること。

☐ 令和４年２月１日時点において、三次救急を担う医療機関（救命救急センター）であること。

②賃金改善の開始に係る報告 （該当するいずれかの項目にチェックを入れること）

☐ 令和４年２月から、賃金改善を開始した。

☐ 令和４年３月から、賃金改善を開始した（同年３月は同年２月の賃金改善分も支給）。

③賃金改善の方法【令和４年２・３月分】（該当するいずれかの項目にチェックを入れること）

□ 基本給又は決まって毎月支払われる手当による賃金改善で対応した。

□ 一時金等による支給で対応した。

事務担当者名：

電話番号：

メールアドレス：

※本書面は、メールにて提出することも可能です。