**様式 １　　　　　　　　　年度　看護の連携推進事業計画書**

地区名

地区理事名

地区長名

|  |  |
| --- | --- |
| 所要額 |  |
| 事業目的 | ○看護領域の開発展開に関する事業  　イ.施設代表者会議等連絡調整  　ロ.地区内看護職と関係職種との連携推進・強化  　ハ.地区内看護職間の連絡調整・交流促進  　ニ.他職種との連絡推進 |
| 事業内容 |  |
| 予算内訳 |  |

＊事業目的は変更しないこと　　地区理事名・地区長名は新年度の氏名を記入してください

＊提出締切日：毎年４月第１週末日