

都内病院開設者 殿

東京都福祉保健局感染症対策部長
武田 康弘
東京都福祉保健局医療政策部長事務取扱
福祉保健局理事 矢沢 知子
(公印省略)

感染管理認定看護師等資格取得支援事業実施要綱等の制定及び補助金の申請について

平素より、都の医療施策及び感染症対策に御理解、御協力をいただき、御礼申し上げます。

さて、このたび、感染管理の専門資格を有する医療人材の育成を促し、確保を図るとともに新興感染症等への対応及び病院における感染管理の質の向上を図るため、感染管理認定看護師等資格取得支援事業補助事業により補助を実施することとし、「感染管理認定看護師等資格取得支援事業実施要綱」(以下「実施要綱」という。)及び「感染管理認定看護師等資格取得支援事業補助金交付要綱」を制定しましたのでお知らせいたします。

補助を希望される場合は、下記により申請願います。

記

1 交付申請

申請をする場合は、下記の期日までに申請書を御提出下さい。

(計画内容によっては、意向に沿えない場合もあります)

2 交付申請書提出書類

- (1) 別記第 1 号様式
- (2) 別紙 1、1-2、2、2-2、3、4
- (3) 印鑑証明書

※下記担当へ紙及び電子データで提出をお願いします。

メールの件名は、「(医療機関名) 感染管理資格補助交付申請」として下さい、

3 交付申請書提出期限

令和 4 年 3 月 3 1 日 木曜日 (必着)

交付決定については、4 月の月上旬頃に連絡します。

4 補助対象について

別添の実施要綱及び交付要綱により実施します。

(1) 補助対象資格

- | | |
|--------------|-------------------|
| ア 感染管理認定看護師 | (令和 3 年度 入学料、受講料) |
| イ 感染症看護専門看護師 | (令和 3 年度 入学料、受講料) |

- ウ 感染制御実践看護師 (令和3年度 入学料、受講料)
- エ 感染制御認定薬剤師 (令和4年度以降補助)
- オ 感染制御専門薬剤師 (令和4年度以降補助)
- カ 認定臨床微生物検査技師 (CTCM) (令和4年度以降補助)
- キ 感染制御認定臨床微生物検査技師 (ICMT) (令和4年度以降補助)

※上記のうち、看護職 (ア～ウ) の資格取得を希望する病院を優先的に補助します。
(令和3年度 15医療機関を予定)

(2) 令和3年度の補助対象

ア～ウの看護師資格で、令和4年度に入学される場合の入学料、受講料にかかる経費を補助します。令和4年度以降にかかる経費の補助は、改めて各年度に申請いただくこととなります。

5 補助対象期間

補助は、単年度ごととなりますので、各年度、交付申請、実績報告の提出が必要です。

6 提出先及び問い合わせ先

郵便番号 163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

東京都福祉保健局感染症対策部事業推進課 (感染症医療整備担当) 伊藤 (勝)

電話 03-5320-4528

メール Katsutoshi_Itou@member.metro.tokyo.jp

S0415103@section.metro.tokyo.jp

※両方にメールしてください