

都内病院開設者 殿

東京都福祉保健局感染症対策部長  
関 口 尚 志  
(公印省略)

感染管理認定看護師等資格取得支援事業補助金の交付申請について

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。  
本事業は、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、下記のとおり実施しますので、補助を希望される場合は、期日まで申請願います。

記

1 補助対象

(1) 対象資格

- ア 感染管理認定看護師
- イ 感染症看護専門看護師
- ウ 感染制御実践看護師
- エ 感染制御認定薬剤師
- オ 感染制御専門薬剤師
- カ 認定臨床微生物検査技師 (CTCM)
- キ 感染制御認定臨床微生物検査技師 (ICMT)

(2) 対象経費

- ア 入学料
- イ 受講料 (年度内に受講修了した場合)
- ウ 認定審査料 (認定された場合)
- エ 認定登録料
- オ 人件費 (教育課程受講期間中の受講者に係る給与費又は代替看護職員給与費)
- カ 資格更新料
- キ その他知事が必要と認めた経費

※ア、イ、オは、(1)ア、イ、ウの資格取得の場合に適用

2 補助額

対象経費の 3/4 を助成します。

対象経費 1 施設あたり 600 万円を限度とし、単年度で 450 万円が補助額の上限となります。

### 3 交付申請

申請をする場合は、期日までに申請書類一式をご提出ください。  
年度内に下記（１）か（２）のいずれか１回の申請となります。

(事業に関するホームページ)

感染管理認定看護師等資格取得支援事業補助金

[https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/iryo/kansen/corona\\_portal/iryokikan/kansentanri.html](https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/iryo/kansen/corona_portal/iryokikan/kansentanri.html)

#### (1) 第1回交付申請

教育課程を受講中又は受講が決定しており（翌年度受講を含む）、今年度内に支払いが行われる経費

提出期日 令和4年10月31日（月曜日）（当日消印有効）

#### (2) 第2回交付申請

(1)の提出期限後に教育機関の入学試験等があり、合格した場合に今年度内に発生する経費がある場合（(1)の経費がある場合も含む）

提出期日 令和5年1月16日（月曜日）（当日消印有効）

#### 【提出書類】

##### 1 紙提出分 提出書類

- (1) 別記第1号様式（申請書）（Word） ※要代表者印
- (2) 別記第1号様式 別紙1～4（Excel）
- (3) 歳入・歳出予算書抄本（Excel） ※要代表者印
- (4) 感染管理認定看護師等資格取得支援事業提出書類一覧（交付申請時）（Excel）
- (5) 印鑑証明書（原本）
- (6) 入学が必要な資格は、合格通知の写し
- (7) 委任状（年度毎に必要）  
※交付申請・実績報告の手続き、請求・受領等を開設者から病院長等に委任をする場合
- (8) 使用印鑑届（代表者印と異なる印を使用する場合）

(紙提出分 送付先) ※レターパック等、配達状況が分かる方法で送付下さい。

郵便番号 163-8001

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）

##### 2 紙提出の他に電子においても提出が必要なもの

別記第1号様式 別紙1～4（Excel）

ファイル名は、

(医療機関番号10桁) (医療機関名) R4 感染管理補助交付申請 として下さい。

(電子分 提出先)

東京共同電子申請・届出サービス

感染管理認定看護師等資格取得支援事業補助金

<https://www.shinsei.elg-front.jp/tokyo2/uketsuke/form.do?id=1650934511876>

→「2 交付申請」のカテゴリに、貼ってください。

### 4 留意事項

資格の取得において、支払い時期が複数年に及ぶものは、支払いが行われた年度毎、交付申請等が必要です。

(例) 令和4年度の補助対象

令和4年度に支払いを行った経費分を補助します。(令和5年度受講の場合で、入学金が令和4年度内の納付であれば、令和4年度に入学金のみの申請が必要です)

令和5年度にかかる経費(支払い)分の補助は、改めて令和5年度に申請いただくこととなります。

5 担当

郵便番号 163-8001

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)、菅家

電話 03-5320-4528

メール Katsutoshi\_Iitou@member.metro.tokyo.jp