

(ファクシミリ施行)  
令和6年12月13日

会 員 各 位

一般社団法人 兵庫県民間病院協会  
会 長 西 昂

令和7年度兵庫県看護功績賞被表彰者の推薦について（依頼）

平素より、当協会の運営にご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、兵庫県保健医療部長より「令和7年度兵庫県看護功績賞被表彰者」の推薦依頼がありましたので、貴院において別紙の推薦基準等に該当する在職職員（保健師、助産師、看護師、准看護師）の中から、特に功績のある職員の推薦をお願いいたします。

また、推薦される場合は、「院長名による推薦書（様式1）」、「看護功績調書（様式2）」及び「履歴書（様式3）」を作成の上、令和7年2月28日（金）（必着）までに当協会事務局あて郵送願うとともに、併せて「看護功績調書（様式2）」及び「履歴書（様式3）」をメール（下記書類送付先のメール）によりご提出ください。

なお、様式は、協会ホームページからダウンロードをお願いします。

「会員専用ページ（パスワード：usahgminkanhp）」 → 「様式集」  
→ 「令和7年度兵庫県看護功績賞推薦様式」

- 1 本賞は功績のある方を表彰するもので、永年勤続表彰ではありません。
- 2 看護功績調書（様式2）には具体的な功績事項を記載してください。

（留意事項）

ア 病院内の活動功績に加え、①地域住民が参加する行事の企画等地域での活動功績、②看護協会等関係団体での活動功績、③災害時（大震災等）の活動功績など、病院外の活動も大きく功績として評価されるので、漏れのないよう記載すること。

イ アについて、活動時期（いつからいつまで）は必ず記載すること。

【問合せ先・書類送付先】

〒651-0086 神戸市中央区磯上通6丁目1-11

兵庫県医師会館7階

兵庫県民間病院協会事務局 担当：稲田・尾崎

TEL：078-230-1181

メール：info@hgminkanhp.or.jp

(電子メール施行)  
令和6年12月13日

公益社団法人 神戸市民間病院協会  
会長 西 昂 様

一般社団法人 兵庫県民間病院協会  
会長 西 昂

令和7年度兵庫県看護功績賞被表彰者の推薦について (依頼)

平素より、当協会の運営にご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、兵庫県保健医療長より、別添のとおり「令和7年度兵庫県看護功績賞被表彰者」の推薦依頼がありましたので、貴協会から候補者がございましたら、下記にご留意のうえ、ご推薦をお願いいたします。

なお、当協会の会員病院に対しては、直接にご連絡を差し上げておりますので、貴協会において会員病院へのご連絡や候補者の取りまとめをいただく必要はございません。

記

1 提出期限

令和7年2月28日 (金)

2 推薦対象者

保健師、助産師、看護師又は准看護師のいずれかの免許所持者であり、兵庫県内の区域内において、これらの業務に従事し、または従事していた個人で、兵庫県保健医療部長通知(別添)の「兵庫県看護功績賞規則取扱要領」等に規定された被表彰者の資格要件を満たす者

3 提出書類

(1) 兵庫県看護功績賞被表彰者推薦書(様式1)・・・1部

※ 県通知文書の様式1ではなく、別添の様式1を使用

(2) 看護功績調書(様式2)・・・・・・・・・・・・・・1部

(3) 履歴書(様式3)・・・・・・・・・・・・・・1部

様式は、協会ホームページからダウンロードをお願いします。

「会員専用ページ(パスワード:hgminkanhp)」 → 「様式集」  
→ 「令和6年度兵庫県看護功績賞推薦様式」

#### 4 留意事項

- (1) 兵庫県保健医療部長通知（別添）にある「令和7年度兵庫県看護功績賞被表彰の推薦についての留意事項」及び「兵庫県看護功績賞規則」等をご確認のうえ、保健師、助産師、看護師、准看護師の中から、特に功績のある職員の推薦をお願いいたします。

本賞は功績のある方を表彰するもので、永年勤続表彰ではありません。

- (2) 推薦される場合は、「主な勤務先の長による推薦書（様式1）」、「看護功績調書（様式2）」及び「履歴書（様式3）」を添付して、提出期限までに当協会事務局あて郵送してください。
- (3) 「看護功績調書（様式2）」及び「履歴書（様式3）」については、電子メール（下記書類送付先のメール）により、電子媒体での提出もお願いいたします。
- (4) 看護功績調書（様式2）には具体的な功績事項を記載してください。

（記載上の注意）

ア 主な勤務先の活動功績に加え、①地域住民が参加する行事の企画等地域での活動功績、②看護協会等関係団体での活動功績、③災害時（大震災等）の活動功績など、主な勤務先以外の活動も功績として評価されるので、漏れのないよう記載すること。

イ アについて、活動時期（いつからいつまで）は必ず記載すること。

#### 5 問合せ先・書類送付先

〒651-0086 神戸市中央区磯上通6丁目1-11 兵庫県医師会館7階

兵庫県民間病院協会事務局 担当：稲田・尾崎

TEL：078-230-1181

メール：info@hgminkanhp.or.jp