

令和 7 年度 保健師の職場体験支援事業

県中保健福祉事務所

【事業の流れ】

対応者			時期	内容
学生・ 保健師免 許取得者	実施 市町村	保健所		
	○	○	随時	職場体験の周知
○			随時	希望する実施市町村に職場体験を申し込む
○	○			職場体験受け入れの決定及び日程調整 (適宜、保健所も支援を行う)
○			職場体験の 2 週間前まで	職場体験の 2 週間前までに、費用助成を県中 保健福祉事務所に電話で申し込む (傷害保険加入する上で必要な事項を確認す る)
○			職場体験の 1 0 日前まで	職場体験の 1 0 日前までに、下記の書類を県 中保健福祉事務所に郵送で提出する (1) 費用助成申込書 (2) 行程表 (3) 通帳の写し (4) 学生証の写し
		○	職場体験の 5 日前まで	傷害保険の手続きを行う (消費組合に職場体験の前日までに入金)
		○	職場体験の前日まで	費用助成の決定通知及びアンケート、参加証 明書を郵送する
○	○		職場体験当日	職場体験の実施
				参加証明書に実施市町村の担当者から押印を もらう
○			職場体験の 1 週間後まで	職場体験終了後 1 週間以内に下記の書類を県 中保健福祉事務所に郵送で提出する (1) 参加証明書 (2) アンケート
		○	書類受理後約 1 か月後	旅費等の振り込み
	○	○	職場体験の約 1 年後	就職先等のアンケートを実施する