

糸魚川市看護師等再就業奨励金

ＵＩターンや子育て等で現場を離れていた看護職の再就業を支援します。

対 象 者	看護職（保健師、助産師、看護師 又は 准看護師）の免許をお持ちの方で、過去に看護師等としての勤務経験があり、令和５年度以降に糸魚川市内の医療機関に再就業した方
要 件	① 令和５年度以降に市内の医療機関に再就業した看護職の方（保健師、助産師、看護師又は准看護師） ② 一定基準以上の条件で勤務する方（１年を平均した勤務時間が１週間当たり３５時間以上又は１月当たり１４０時間以上） ③ 新規採用職員であって、同一系列病院等からの人事異動による就業でないこと ④ １人１回限り ⑤ 住所要件はありません。糸魚川市民以外の方もご利用いただけます。
奨 励 金	・ 市内の医療機関における勤務月数が６か月を超えた方 ５０,０００円 ・ 市内の医療機関における勤務月数が３０か月を超えた方 １５０,０００円
申請期限	勤務月数が６か月又は３０か月を超えた日から３か月以内
申請書・添付書類	① 交付申請書 ② 申請年度における病院の雇用契約証明書 ③ 離職証明書、退職証明書又はこれに代わる書類 ④ 勤務月数の期間中に再就業先の医療機関に在籍していたことを証明する書類
問 合 先	糸魚川市市民部 健康増進課 健康づくり係 〒941-8501 新潟県糸魚川市一の宮１丁目２番５号 糸魚川市役所１階 電 話：025-552-1511（代表） メール：kenko@city.itoigawa.lg.jp 糸魚川市HP 

