

神実病協発第26号
2026年2月25日

会 員 各 位

神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会
会 長 長 堀 薫
(公益社団法人神奈川県病院協会副会長)

2026年度神奈川県看護師等養成実習病院の
実習指導者表彰候補者の推薦について（依頼）

平素より当協議会の活動にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当協議会では日ごろより看護実習生の教育に尽力されている実習指導者の方々の功績を讃えるため、1999年度より標記表彰事業を実施しております。

ご多用中とは存じますが、貴病院において次の要件に該当する職員がおられましたら別紙（様式1・様式2）にて、ご推薦をいただきたくお願い申し上げます。

本事業が『2026年度の表彰事業』であることを踏まえ、4月1日以降も、現に実習生教育を担当される方を、候補者としてご推薦下さいますようお願い申し上げます。

【連絡先】

神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会
事務局担当：目黒
電話 045 (242) 7221 (神奈川県病院協会内)

◇ 推薦要件 ◇

1. 表彰対象者 (1) 神奈川県内の看護師等養成機関の学生に対する臨地実習指導に通算10年以上従事し、特に功労のあった者
で、実習指導にかかる講習・研修を受講している者

(2) その他、前号に準ずる者（実習指導者を補佐する者）

2. 被表彰者数 5名程度

3. 表彰者 神奈川県健康医療局長と神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会会長の連名

4. 推薦期限 2026年5月13日（水）

5. 推薦書式 別紙（様式1）
※推薦者欄には、当協議会にご登録いただいている会員名
をご記入いただき、ご捺印ください。
会員登録は、理事長・院長・看護部長などです。
登録者が不明な場合は事務局までお問合せください。

6. 推薦書提出先 〒231-0037
横浜市中区富士見町3-1 神奈川県病院協会内
神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会
担当：目黒
電話：045-242-7221

7. 表彰式 第35回総会に於いて（8月開催予定）