

第23号様式（第18条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
氏名
電話番号

看護師等業務退職等届

高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第18条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出の事実	<ol style="list-style-type: none"> 1 奨学金の償還の猶予を受けている期間中に県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関において看護師等の業務に従事しなくなった。 2 奨学金の償還の猶予を受けている期間中に高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関に就業した後2年間を経過した。 3 奨学金の償還をしている期間中に看護師等の業務に従事している医療機関又は訪問看護ステーションを変更した。 4 奨学金の償還をしている期間中に医療機関又は訪問看護ステーションにおいて看護師等の業務に従事しなくなった。 5 奨学金の償還をしている期間中に医療機関又は訪問看護ステーションにおいて看護師等の業務に従事することを再開した。 6 退職その他の理由により県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関において看護師等の業務に従事しなくなった。
医療機関等の名称及び所在地	
事実発生日	年 月 日
届出の理由	

- 注 1 「届出の事実」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。
- 2 「医療機関等の名称及び所在地」欄は、看護師等の業務に従事していた県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関若しくはこれら以外の医療機関若しくは訪問看護ステーション又は看護師等の業務に従事することを再開した医療機関若しくは訪問看護ステーションの名称及び所在地を記入してください。また、「届出の事実」欄の3に該当する場合は、看護師等の業務に従事する医療機関又は訪問看護ステーションの名称及び所在地も併せて記入してください。
- 3 「事実発生日」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった年月日、看護師等の業務に従事している医療機関若しくは訪問看護ステーションを変更した年月日又は看護師等の業務に従事することを再開した年月日を記入してください。
- 4 「届出の理由」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった理由（退職、県外への転出等の事実）、看護師等の業務に従事している医療機関若しくは訪問看護ステーションを変更した理由又は看護師等の業務に従事することを再開した理由を記入してください。

記入例

第23号様式（第18条関係）

年 月 日

高知県知事 様

借受者 住所
 氏名
 電話番号

看護師等業務退職等届

高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第18条第2項の規定により、次のとおり届け出

異動等によって看護師業務に従事しなくなったとき	1 奨学金の償還の猶予を受けている期間中に県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関において看護師等の業務に従事しなくなった。
スキルアップ制度利用の方	2 奨学金の償還の猶予を受けている期間中に高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関に就業した後2年間を経過した。
3～5 分割償還の方	3 奨学金の償還をしている期間中に看護師等の業務に従事している医療機関又は訪問看護ステーションを変更した。 4 奨学金の償還をしている期間中に医療機関又は訪問看護ステーションにおいて看護師等の業務に従事しなくなった。 5 奨学金の償還をしている期間中に医療機関又は訪問看護ステーションにおいて看護師等の業務に従事することを再開した。
退職の方	6 退職その他の理由により県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション又は高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関において看護師等の業務に従事しなくなった。
医療機関等の名称及び所在地	
事実発生年月日	退職日等を記入してください。 年 月 日
届出の理由	

- 注 1 「届出の事実」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。
- 2 「医療機関等の名称及び所在地」欄は、看護師等の業務に従事していた県内指定医療機関、県内訪問看護ステーション、高知県看護師等養成奨学金貸付け条例施行規則第16条に規定する医療機関若しくはこれら以外の医療機関若しくは訪問看護ステーション又は看護師等の業務に従事することを再開した医療機関若しくは訪問看護ステーションの名称及び所在地を記入してください。また、「届出の事実」欄の3に該当する場合は、看護師等の業務に従事する医療機関又は訪問看護ステーションの名称及び所在地も併せて記入してください。
- 3 「事実発生年月日」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった年月日、看護師等の業務に従事している医療機関若しくは訪問看護ステーションを変更した年月日又は看護師等の業務に従事することを再開した年月日を記入してください。
- 4 「届出の理由」欄は、看護師等の業務に従事しなくなった理由（退職、県外への転出等の事実）、看護師等の業務に従事している医療機関若しくは訪問看護ステーションを変更

記入例

した理由又は看護師等の業務に従事することを再開した理由を記入してください。