

6 薬第568号
令和6年（2024年）12月24日

（一社）長野県医師会長 様
（一社）長野県歯科医師会長 様
（一社）長野県薬剤師会長 様
長野県病院薬剤師会長 様

長野県健康福祉部長
（公印省略）

病院薬剤師確保事業奨学金返還補助金交付要綱の一部改正
について（通知）

本県の健康福祉行政の推進については、日ごろから格別の御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、このことについて、下記及び別添のとおり改正しましたので、御了知いただくとともに、貴会員への周知について御配意願います。

記

1 改正内容

病院薬剤師確保事業奨学金返還補助金交付申請書（様式第4号）の提出期限及び返還月額に記載方法並びに奨学金返還補助金実績報告書（様式第6号）の提出期限について、変更するもの。

2 施行日

令和6年12月24日

（ただし、様式第4号の返還月額記載方法については、令和7年の認定者から適用する。）

（問合せ先）

担 当 薬事管理課薬事温泉係 小池
電 話 026-235-7157（直通）
ファクシミリ 026-235-7398
電子メール yakuji@pref.nagano.lg.jp