

病院長殿

一般社団法人 岡山県病院協会長

病院優良職員表彰候補者の推薦について

第58回病院優良職員表彰式を、下記の日程で開催予定としております。

つきましては、当協会表彰規程第3条の規定により、貴病院の該当者をご推薦いただきたく
願います。推薦書の提出期限は8月25日(木)必着で、締切後の受け付けはできません
のでご留意ください。また、当協会の表彰歴の有無についても各病院でご確認の上、ご推薦下
さるようお願いいたします。

なお、今後のコロナ感染状況等により、「中止」も含め開催方法等について改めて検討すること
としておりますので、予めご了承願います。

記

1. 表彰式期日(予定) 令和4年10月27日(木)
13時30分～14時30分 表彰式
14時30分～15時30分 記念講演
2. 式場 ホテルグランヴィア岡山 4階 フェニックス
3. 表彰基準等(表彰規程第3条関係)

病院優良職員表彰は、毎年1回とし、表彰候補者の推薦については、病院長
が次に掲げるところにより行うものとする。

(1) 同一病院(当該病院から同一法人の関連施設等へ異動した場合も含む。)に常勤職員として引続き15年以上勤務し、勤務成績が優秀な者。ただし、病院長は病院優良職員表彰の範囲から除外する。

(2) 推薦人員は、病床数(病院から介護医療院に転換した療養床数を含む)100床までは2名とし、100床を超える毎に1名を加えることができる。

例 100床以下の場合 2人
180床の場合 2人+1人=3人

(3) これまで本協会の勤続表彰を受けていない者。

4. 推薦期限 令和4年8月25日(木)(必ず厳守してください。)
5. 決定通知 表彰式の案内状の送付をもって代えます。(令和4年9月下旬の予定)
6. 備考 負担金は、1人14,500円(消費税込)の予定です。

*表彰式後に請求させていただきますので、恐縮ですが、その際は振込手数料
をご負担いただきますよう、よろしくお願い申し上げます)

※ 推薦書をご提出の際、「令和4年度第58回病院優良職員表彰式 ご出席意向調査のお願い」を併せてご回答願います。

令和 4年 月 日

一般社団法人 岡山県病院協会
会長 難波 義夫 殿

病院名

病院長氏名

印

推 薦 書

病院優良職員表彰候補者として下記の者を推薦します。

記

ふりがな 1. 氏 名	
2. 職 名	
3. 就職年月日	昭和・平成 年 月 日
4. 勤続年数	年 (令和4年10月1日現在で月数は切捨)
5. 推薦理由	

(注) 1. 氏名には、必ずふりがなをつけてください。

2. 職名欄には、病院での職名を記入して下さい。

※ 表彰式の受賞者名簿に、ご記入いただいたとおりの職名を記載します。

3. 推薦理由を、簡単に記入してください。

一般社団法人岡山県病院協会表彰規程

第1条 この規程は、一般社団法人岡山県病院協会定款（以下「定款」という。）第4条第1項第6号の事業の一環として行う表彰について、定款第50条の規定により定めることを目的とする。

第2条 表彰は、病院優良職員表彰および特別表彰とする。

第3条 病院優良職員表彰は、毎年1回とし、表彰候補者の推薦については、病院長が次に掲げるところにより行うものとする。

(1) 同一病院（当該病院から同一法人の関連施設等へ異動した場合も含む。）に常勤職員として引続き15年以上勤務し、勤務成績が優秀な者。ただし、病院長は病院優良職員表彰の範囲から除外する。

(2) 推薦人員は、病床数（病院から介護医療院に転換した療養床数を含む）100床までは2名とし、100床を超える毎に1名を加えることができる。

第4条 特別表彰は、必要に応じて随時行うことができるものとする。

第5条 会長は、表彰候補者として推薦された者についてこれを審査し、常務会の承認を経て、被表彰者を決定するものとする。

第6条 この規程の施行について、必要な事項は別に定める。

附 則

1. この規程は、昭和63年7月16日から施行する。
2. この規程施行の際、既に在職する職員の勤務年数は、それぞれの病院に就職した日から起算する。
3. この規程は、平成13年2月17日から改正施行する。
4. この規程は、一般社団法人岡山県病院協会設立登記の日から改正施行する。

附 則

1. この規程は、平成28年7月16日から改正施行する。
2. この規程は、令和元年7月20日から改正施行する。

病 院 長 殿

一般社団法人 岡山県病院協会

令和 4 年度 第 58 回病院優良職員表彰式 ご出席意向調査のお願い

この度は、標記の病院優良職員表彰の候補者をご推薦くださりありがとうございます。

この表彰式につきましては、令和 2 年度および 3 年度は新型コロナウイルスの感染拡大を受け、式典を中止いたしました。今年度は感染防止対策を十分に行い、開催したいと考えております。

しかしながらコロナ禍の現状で、表彰式を開催した場合に、どの程度受賞者や付き添い者にご出席いただけるのか見込みが立たないため、今年度も各病院の意向を事前に把握した上で、中止も含め開催方法等について検討していくことといたしました。

つきましては、候補者をご推薦くださいました貴院の表彰式出席についてのご意向をお伺いいたしたく、以下の項目にご記入のうえ、推薦書と併せてご提出いただきますよう、ご多忙のこととは存じますが、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

なお、この調査は、受賞者ご本人ではなく、病院長様のご意向をお伺いするものですので、ご了解ください。

令和 4 年度 第 58 回病院優良職員表彰式への出席について（回答）

令和 4 年 月 日

* 該当に〇、またはご記入下さい。

1. 受賞者の表彰式出席について 出 席 させる ・ 欠 席 させる
↓
2. 出 席 の 場 合 受賞者（ ）名のうち、（ ）名 程度 出席
3. 付き添い者について 出席 予定 ・ 欠席 予定
4. その他ご意見等

病院名（ ） 氏名（ ）