

「令和8年度岩手県管理期保健師研修事業業務委託」の実施要領等に関する質問への回答

岩手県保健福祉部健康国保課

No.	資料名称	該当頁	該当項目	質問内容	回答
1	様式 1-3		過去 3 年の受託実績	受託内容として記載するのは、全ての領域の研修についてか、保健師のキャリア開発に限定した研修か	研修内容に関わらず、看護職員を対象とした研修事業について記載ください。
2	様式 1-3		過去 3 年の受託実績	受託内容は仕様書を添付することによろしいか	委託者及び受託事業内容（受託年、事業名、受託内容）が網羅されていれば、既存の資料の添付でかまいません。