

太枠内の項目に記入してください。(※)は記入必須項目です。
 ()は複数回答を意味します。該当するものすべてにチェックをつけてください。
 選択肢に番号があるものは単数回答を意味します。1つのみを選択し、○をつけてください。
 _____は記入欄です。

受付区分 _____

受付年月日 (西暦) _____年 _____月 _____日

I 施設情報

採用施設名(※)	フリガナ _____
採用施設住所(※)	〒 _____
採用担当者名(※)	フリガナ _____ 氏名 _____
採用担当部署(※)	
電話番号(※)	
FAX番号	
メールアドレス(※)	
ホームページアドレス	
派遣事業者の該当(※)	1. 該当しない 2. 派遣事業者 労働者派遣事業許可番号 _____
一言PR	
紹介文章	

公共職業安定所への求人登録(※)	1. なし 2. あり
------------------	-------------

勤務先施設名(※)	フリガナ _____																																
<input type="checkbox"/> 採用施設と同じ																																	
勤務先施設住所(※)	〒 _____																																
<input type="checkbox"/> 採用施設と同じ																																	
勤務地までの通勤手段	最寄駅 _____ 線 _____ 駅 最寄駅からの 最寄駅からの交通手段 () 停留所 _____ 所要時間 _____ 分																																
開設者	<table border="0"> <tr> <td>01. 厚生労働省</td> <td>02. 独立行政法人国立病院機構</td> <td>03. 国立大学法人</td> <td>04. 独立行政法人労働者健康安全機構</td> </tr> <tr> <td>05. 国立高度専門医療研究センター</td> <td>06. 独立行政法人 地域医療機能推進機構</td> <td>07. 国(その他)</td> <td>08. 都道府県</td> </tr> <tr> <td>09. 市町村</td> <td>10. 地方独立行政法人</td> <td>11. 日本赤十字社</td> <td>12. 済生会</td> </tr> <tr> <td>13. 北海道社会事業協会</td> <td>14. 全国厚生農業協同組合連合会</td> <td>15. 国民健康保険団体連合会</td> <td>16. 健康保険組合及びその連合会</td> </tr> <tr> <td>17. 共済組合及びその連合会</td> <td>18. 国民健康保険組合</td> <td>19. 公益法人</td> <td>20. 医療法人</td> </tr> <tr> <td>21. 私立学校法人</td> <td>22. 社会福祉法人</td> <td>23. 医療生協</td> <td>24. 会社</td> </tr> <tr> <td>25. その他の法人</td> <td>26. 個人</td> <td>27. 医師会</td> <td>28. ボランティア団体</td> </tr> <tr> <td>29. NPO法人</td> <td>30. その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	01. 厚生労働省	02. 独立行政法人国立病院機構	03. 国立大学法人	04. 独立行政法人労働者健康安全機構	05. 国立高度専門医療研究センター	06. 独立行政法人 地域医療機能推進機構	07. 国(その他)	08. 都道府県	09. 市町村	10. 地方独立行政法人	11. 日本赤十字社	12. 済生会	13. 北海道社会事業協会	14. 全国厚生農業協同組合連合会	15. 国民健康保険団体連合会	16. 健康保険組合及びその連合会	17. 共済組合及びその連合会	18. 国民健康保険組合	19. 公益法人	20. 医療法人	21. 私立学校法人	22. 社会福祉法人	23. 医療生協	24. 会社	25. その他の法人	26. 個人	27. 医師会	28. ボランティア団体	29. NPO法人	30. その他		
01. 厚生労働省	02. 独立行政法人国立病院機構	03. 国立大学法人	04. 独立行政法人労働者健康安全機構																														
05. 国立高度専門医療研究センター	06. 独立行政法人 地域医療機能推進機構	07. 国(その他)	08. 都道府県																														
09. 市町村	10. 地方独立行政法人	11. 日本赤十字社	12. 済生会																														
13. 北海道社会事業協会	14. 全国厚生農業協同組合連合会	15. 国民健康保険団体連合会	16. 健康保険組合及びその連合会																														
17. 共済組合及びその連合会	18. 国民健康保険組合	19. 公益法人	20. 医療法人																														
21. 私立学校法人	22. 社会福祉法人	23. 医療生協	24. 会社																														
25. その他の法人	26. 個人	27. 医師会	28. ボランティア団体																														
29. NPO法人	30. その他																																

施設種別(※)	<table border="0"> <tr> <td>01. 病院(500床以上)</td> <td>02. 病院(499~200床)</td> <td>03. 病院(199~20床)</td> </tr> <tr> <td>04. 診療所(有床)</td> <td>05. 診療所(無床)</td> <td>06. 助産所</td> </tr> <tr> <td>07. 介護老人保健施設</td> <td>08. 介護医療院(I型)</td> <td>09. 介護医療院(II型)</td> </tr> <tr> <td>10. 介護老人福祉施設(特養)</td> <td>11. デイサービス・デイケアセンター</td> <td>12. 在宅介護支援センター</td> </tr> <tr> <td>13. ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム</td> <td>14. その他社会福祉施設</td> <td>15. 地域包括支援センター</td> </tr> <tr> <td>16. 訪問看護ステーション</td> <td>17. 訪問看護ステーション (看護小規模多機能型居宅介護事業所併設)</td> <td>18. その他居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td>19. 都道府県・保健所</td> <td>20. 市区町村・保健センター</td> <td>21. 保育所・幼稚園</td> </tr> <tr> <td>22. 会社・事業所</td> <td>23. 健診センター・労働衛生機関</td> <td>24. 小学校・中学校・高等学校(養護教諭)</td> </tr> <tr> <td>25. 学校・養成所等</td> <td>26. 救護(イベント等)</td> <td>27. 個人(自宅などで看護職を必要としている方)</td> </tr> <tr> <td>28. その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	01. 病院(500床以上)	02. 病院(499~200床)	03. 病院(199~20床)	04. 診療所(有床)	05. 診療所(無床)	06. 助産所	07. 介護老人保健施設	08. 介護医療院(I型)	09. 介護医療院(II型)	10. 介護老人福祉施設(特養)	11. デイサービス・デイケアセンター	12. 在宅介護支援センター	13. ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム	14. その他社会福祉施設	15. 地域包括支援センター	16. 訪問看護ステーション	17. 訪問看護ステーション (看護小規模多機能型居宅介護事業所併設)	18. その他居宅介護支援事業所	19. 都道府県・保健所	20. 市区町村・保健センター	21. 保育所・幼稚園	22. 会社・事業所	23. 健診センター・労働衛生機関	24. 小学校・中学校・高等学校(養護教諭)	25. 学校・養成所等	26. 救護(イベント等)	27. 個人(自宅などで看護職を必要としている方)	28. その他		
01. 病院(500床以上)	02. 病院(499~200床)	03. 病院(199~20床)																													
04. 診療所(有床)	05. 診療所(無床)	06. 助産所																													
07. 介護老人保健施設	08. 介護医療院(I型)	09. 介護医療院(II型)																													
10. 介護老人福祉施設(特養)	11. デイサービス・デイケアセンター	12. 在宅介護支援センター																													
13. ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム	14. その他社会福祉施設	15. 地域包括支援センター																													
16. 訪問看護ステーション	17. 訪問看護ステーション (看護小規模多機能型居宅介護事業所併設)	18. その他居宅介護支援事業所																													
19. 都道府県・保健所	20. 市区町村・保健センター	21. 保育所・幼稚園																													
22. 会社・事業所	23. 健診センター・労働衛生機関	24. 小学校・中学校・高等学校(養護教諭)																													
25. 学校・養成所等	26. 救護(イベント等)	27. 個人(自宅などで看護職を必要としている方)																													
28. その他																															

営業曜日	()月曜日 ()火曜日 ()水曜日 ()木曜日 ()金曜日 ()土曜日 ()日曜日 ()祝祭日										
職員数	<table border="0"> <tr> <td>常勤</td> <td>看護職 _____人</td> <td>医師 _____人</td> <td>その他医療従事者 _____人</td> <td>その他 _____人</td> </tr> <tr> <td>非常勤</td> <td>看護職 _____人</td> <td>医師 _____人</td> <td>その他医療従事者 _____人</td> <td>その他 _____人</td> </tr> </table>	常勤	看護職 _____人	医師 _____人	その他医療従事者 _____人	その他 _____人	非常勤	看護職 _____人	医師 _____人	その他医療従事者 _____人	その他 _____人
常勤	看護職 _____人	医師 _____人	その他医療従事者 _____人	その他 _____人							
非常勤	看護職 _____人	医師 _____人	その他医療従事者 _____人	その他 _____人							

施設種別で「病院」または「診療所(有床)」を選択した方は以下の項目を記入してください。

許可病床数	一般病床数 _____床 療養病床数 _____床 結核病床数 _____床 精神病床数 _____床 感染症病床数 _____床 合計数 _____床
入院基本料	急性期一般入院料 1・2・3・4・5・6・7 地域一般入院料 1・2・3 療養病棟入院料 1・2 結核病棟 _____対1 精神病棟 _____対1

施設種別で「病院」を選択した方は以下の項目を記入してください。

病院の種類	1. 特定機能病院(大学病院、高機能病院など)	2. 地域医療支援病院
	3. 一般病院	
	() 主として精神医療を行う病院	() 主として難病・重度障害児(者)医療を行う病院
	() 主としてリハビリテーション医療を行う病院	() 主として長期療養に対応する病院

施設種別で「診療所」を選択した方は以下の項目を記入してください。

診療所の種類	1. 一般診療業務を行う診療所	2. 産科診療所
	3. 歯科診療所	4. 相談・指導業務を専らとする診療所
	5. 採血・供血を専らとする診療所	6. 健診業務を専らとする診療所
	7. 検査業務を専らとする診療所	8. 主として人工透析を行っている診療所
		9. 休日夜間救急センター

施設種別で「病院」または「診療所(有床・無床)」を選択した方は以下の項目を記入してください。

診療科目・他	

施設種別で「介護老人保健施設」「介護老人福祉施設(特養)」「デイサービス・デイケアセンター」「その他社会福祉施設」を選択した方は以下の項目を記入してください。

定員数	_____ 人
-----	---------

施設種別で「学校・養成所等」を選択した方は以下の項目を記入してください。

課程区分	() 保健師課程	() 助産師課程	() 看護師3年課程(全日制)
	() 看護師3年課程(定時制)	() 看護師2年課程(全日制※専攻科含む)	() 看護師2年課程(定時制)
	() 看護師2年課程(通信制)	() 看護師5年一貫教育校 (高等学校・専攻科)	() 准看護師課程高等学校衛生看護科
	() 准看護師養成所	() 看護系大学院修士課程	() 看護系大学院博士課程
	() 看護系以外の課程	() 看護大学	

就業支援体制	施設見学 (1. なし 2. あり)	インターンシップ (1. なし 2. あり)	再就業支援研修 (1. なし 2. あり)
--------	----------------------	--------------------------	-------------------------

勤務先施設のPR/特記事項など	

※求職者に向けたPRや看護職育成に関する特記事項等を入力してください

宿舎	1. なし 2. あり () 単身 () 世帯
駐車場	1. なし 2. あり
キャリアアップ支援	認定看護資格取得支援 (1. なし 2. あり) 外部研修への補助 (1. なし 2. あり) 勉学休職制度 (1. なし 2. あり) 2年課程進学者・希望者への支援 (1. なし 2. あり)
子育てと仕事の 両立支援	育児休業 (1. 法定内 2. 法定外 _____ 歳まで) 育児短時間勤務制度 (1. 法定内 2. 法定外 _____ 歳まで) 夜勤の減免 (1. 法定の深夜業制限 2. 1. をこえる減免) 超過勤務の減免 (1. 免除 2. 法定内の制限) 看護休暇 (1. 法定内 2. 法定以上) 保育所 (1. なし 2. 院内 3. 委託 4. その他) ◎保育所がある場合は、以下内容を記入してください。 夜間保育 (1. なし 2. あり) 病児保育 (1. なし 2. あり) 幼稚園との二重保育 (1. なし 2. あり) 学童保育 (1. なし 2. 院内 3. 委託 4. その他) その他 _____
介護と仕事の 両立支援	介護休業 (1. 法定内 2. 法定外 _____ 日まで) 夜勤の減免 (1. 法定の深夜業制限 2. 1. をこえる減免) 超過勤務の減免 (1. 免除 2. 法定内の制限) 介護休暇 (1. 法定内 2. 法定以上) 短時間勤務制度 (1. なし 2. あり) フレックスタイム制 (1. なし 2. あり) 時差出勤制 (1. なし 2. あり) 介護費用の助成 (1. なし 2. あり) その他 _____
制度	短時間正職員制度 (1. なし 2. あり) 正職員への登用制度 (1. なし 2. あり)
多様な勤務形態等	

職場分煙状況(※)	1. 禁煙 2. 分煙
-----------	-------------