

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 _____ 北海道ナースセンター病院
採用施設住所(※)	〒 003-0027 北海道札幌市白石区
採用担当者名(※)	フリガナ _____ 氏名 看護 太郎
採用担当部署(※)	看護部
電話番号(※)	011-0000-1234
FAX番号	
メールアドレス(※)	ncenter@nurse.or.jp
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	求職者が求人検索の際に、表示される部分のためできるだけ記入(30文字以内)
紹介文章	求職者画面で掲載される場所は、一番上の求人票の欄外になるため、必要な内容であれば求人票内にも内容掲載が必要

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 _____
☒ 採用施設と同じ	
勤務先施設住所(※)	〒 _____
☒ 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	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 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(※)	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 18. その他居宅介護支援事業所 (看護小規模多機能型居宅介護事業所併設) 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	常勤 看護職 100 人 医師 20 人 その他医療従事者 50 人 その他 50 人 非常勤 看護職 30 人 医師 2 人 その他医療従事者 10 人 その他 10 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	() 准看護師課程高等学校衛生看護科
		(高等学校・専攻科)	
	() 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	

施設見学の有無を確認

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	駐車場が有りの場合は、駐車場無料か料金等について記載		

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 <u>保育園が有りの場合は、料金の有無、料金ありの場合は月額の金額</u>
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
-----------	----------------

II 求人情報

雇用形態(※)	①.常勤(期間に定めのない雇用) (☒)正規の雇用 ()正規以外の雇用		
	2.非常勤(期間に定めのある1ヵ月以上の雇用) 雇用期間の定めの有無を再確認		
派遣求人の種類(※)	①.該当しない 2.紹介予定派遣 3.紹介予定以外の派遣		

雇用形態で「常勤」を選択した方は以下の項目を記入してください。

就業時期(※)	(西暦) 2025 年 08 月から	常勤：期間に定めない雇用
---------	--------------------	--------------

雇用形態で「非常勤」を選択した方は以下の項目を記入してください 雇用期間の上限は原則3年。ただし、満60歳以上の労働者との労働契約については上限5年

雇用期間(※)	(西暦) _____ 年 ____ 月 ____ 日から (西暦) _____ 年 ____ 月 ____ 日まで 非常勤：期間に定めのある1ヶ月以上の雇用
雇用日数	_____ 日間 30日以下の場合は、臨時となるため別に求人票を作成

希望資格 (第1希望は※)	第1希望 1. 保健師 第2希望 () 保健師	2. 看護補助者を選択ください。	5. 看護補助者(看護助手) 師 () 看護補助者(看護助手)
その他希望資格・スキル	認定看護師 (1. こだわらない 2. 希望する) A課程 () 救急看護 () 皮膚・排泄ケア[A課程] () 集中ケア () 緩和ケア[A課程] () がん化学療法看護 () がん性疼痛看護 () 訪問看護 () 感染管理[A課程] () 糖尿病看護[A課程] () 不妊症看護 () 新生児集中ケア[A課程] () 透析看護 () 乳がん看護[A課程] () 摂食・嚥下障害看護[A課程] () 小児救急看護 () 脳卒中リハビリテーション看護 () 慢性呼吸器疾患看護 () 慢性心不全看護 () がん放射線療法看護[B課程] () クリティカルケア () がん薬物療法看護 () 手術看護[B課程] () 小児プライマリケア () 在宅ケア () 腎不全看護 () 生殖看護 () 新生児集中ケア[B課程] () 心不全看護 () 乳がん看護[B課程] () 認知症看護[B課程] () 摂食・嚥下障害看護[B課程] () 糖尿病看護[B課程] () 脳卒中看護 () 皮膚・排泄ケア[B課程] B課程 () 感染管理[B課程] () がん放射線療法看護[B課程] () 慢性呼吸器疾患看護 () 慢性心不全看護 () 緩和ケア[B課程] () クリティカルケア () 呼吸器疾患看護 () がん薬物療法看護 () 手術看護[B課程] () 小児プライマリケア () 新生児集中ケア[B課程] () 在宅ケア () 腎不全看護 () 生殖看護 () 新生児集中ケア[B課程] () 心不全看護 () 乳がん看護[B課程] () 認知症看護[B課程] () 摂食・嚥下障害看護[B課程] () 糖尿病看護[B課程] () 脳卒中看護 () 皮膚・排泄ケア[B課程]	専門看護師 (1. こだわらない 2. 希望する) 分野 () がん看護 () 精神看護 () 地域看護 () 老人看護 () 小児看護 () 母性看護 () 慢性疾患看護 () 急性・重症患者看護 () 感染症看護 () 家族支援 () 在宅看護 () 遺伝看護 () 災害看護	
	認定看護管理者 (1. こだわらない 2. 希望する) 特定行為研修修了者 (1. こだわらない 2. 希望する) 区分 () 呼吸器 (気道確保に係るもの) 関連 () 呼吸器 (人工呼吸療法に係るもの) 関連 () 呼吸器 (長期呼吸療法に係るもの) 関連 () 循環器関連 () 心臓ドレーン管理関連 () 胸腔ドレーン管理関連 () 腹腔ドレーン管理関連 () ろう孔管理関連 () 栄養に係るカテーテル管理 (中心静脈カテーテル管理) 関連 () 栄養に係るカテーテル管理 (末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理) 関連 () 創傷管理関連 () 創部ドレーン管理関連 () 動脈血液ガス分析関連 () 透析管理関連 () 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 () 感染に係る薬剤投与関連 () 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 () 術後疼痛管理関連 () 循環動態に係る薬剤投与関連 () 精神及び神経症状に係る薬剤投与関連 () 皮膚損傷に係る薬剤投与関連	パッケージ研修 () 在宅・慢性期領域 () 外科術後病棟管理領域 () 術中麻酔管理領域 () 救急領域 () 外科系基本領域 () 集中治療領域	
希望職位	1. 師長 2. 師長経験 _____ 年以上	3. 師長 4. 副看護部長 副看護部長経験 _____ 年以上	5. 看護部長 看護部長経験 _____ 年以上
希望業務経験	2. 新卒のみ募集 ____ 年以上 看護師	3. 経験者のみ募集 ____ 年以上 准看護師	____ 年以上

業務内容(※) 看護補助者の募集はその他を選択し、看護補助者と記載してください	() 病棟看護	() 外来看護	() 手術室看護
	() ICU(集中治療室)	() CCU(冠疾患集中治療室)	() NICU(新生児集中治療室)
	() MFICU(母体・胎児集中治療室)	() 助産業務(分娩介助を主とする助産ケア)	() 救命救急
	() 人工透析	() 緩和ケア	() 相談・指導
	() 退院調整	() 医療安全担当	() 看護管理
	() 小児		
	() 訪問看護	() ケアマネジメント	() 介護施設等での看護
	() 地域保健	() 健康管理(学校保健室/企業・大学の健康管理室/保育園など)	
	() 検診	() 救護(イベント)	() 旅行添乗
	() 教育	() 臨床実習指導	() 通信添削指導員
() 治験	() 研究・開発	() 広報・企画	
() 営業・販売	() 事務	(○) その他 <u>看護補助者</u>	
募集人数(※)	1 人 原則、変更があれば修正が必要、求人数・求人倍率に影響		

試用期間の有無(※)	① なし 2. あり
------------	------------

試用期間の有無で「試用期間あり」を選択した方は以下の項目を記入してください。(試用期間ありの場合、必須記入)

試用期間(※)	最大 3 カ月間
試用期間中の労働条件(※)	① 本採用と同じ 2. 本採用とは異なる
「本採用とは異なる」を選択した方は、具体的な内容を全て記入して下さい(※)	

その他雇用上的特記事項(※)	
定年●歳、再雇用制度あり▲歳まで 注意：常勤・正規、常勤・非正規の場合のみ確認	
年齢制限に関する確認事項	
〈年齢〉年齢不問・年齢制限あり(●歳以下等) 例1) 常勤の場合等 〈年齢〉年齢制限あり(59歳以下等) 例2) 非常勤の場合 〈年齢〉年齢不問	
年齢制限該当事由() 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年年齢を上限とする募集]	
※就業場所の変更範囲を記入してください(記入例を参照)	
例1) *転勤の可能性：なし	
例2) *転勤の可能性：原則、●●市内	
例3) *転勤の可能性：本人の希望・能力に応じて系列施設へ転勤の可能性もあります。	
※従事すべき業務の変更の範囲を記入してください(記入例を参照)	
例1) *業務内容の変更：なし	
例2) *業務内容の変更範囲：施設内での配置転換あり	
例3) *業務内容の変更範囲：当法人の定める業務の範囲	
※有期契約更新の有無、更新の上限、契約更新の条件等を記入してください(記入例を参照)	
例1) *有期契約の更新：なし	
例2) *有期契約の更新：あり、更新の上限：なし	
*契約更新の条件：業務評価により雇用期間満了後、契約更新の可能性あり。	
例3) 有期契約の更新：あり、更新の上限：あり	
*契約更新の条件：双方合意の上、更新します。(原則更新)	
*通算契約期間：通算契約期間は3年を限度とします。	
ただし、業務の都合により5年を上限として更新することがあります。	
※その他雇用上の特記事項があれば、記入してください。	

勤務形態(※)	1. 3交代制(変則を含む) ② 2交代制(変則を含む)	
	3. 日勤+当直 6. 日勤のみ 9. その他	5. 2部制(早番+遅番) 8. 裁量労働制
看護補助者に該当する勤務形態をご選択ください。		
月平均夜勤回数(3交代) 月平均夜勤回数(2交代)		
月平均オンコール回数 深夜勤		
準夜勤 当直		
該当する勤務時間をご記載ください。		人

勤務曜日・時間の相談可否	1. 可能 2. 不可
勤務曜日	(○) 月曜日 (○) 火曜日 (○) 水曜日 (○) 木曜日 (○) 金曜日 (○) 土曜日 (○) 日曜日 (○) 祝祭日
勤務時間(※)	勤務時間1 09:00 ~ 18:00 休憩時間 60 分 <休憩時間の保障> 勤務時間2 17:30 ~ 09:30 休憩時間 120 分 勤務時間(労働時間 ※休憩時間を除く)が、6時間を超える場合は45分以上、8時間を超える場合には、1時間以上の休憩を与えなければならない 勤務時間3 ~ 休憩時間 分 勤務時間4 ~ 休憩時間 分
所定労働時間を超える勤務の有無(※)	① なし 2. あり 月平均超過時間 時間
週休制度(※)	① 完全週休2日制(4週に8日の休日) 2. 月3回週休2日制(4週に7日の休日) 3. 月2回週休2日制(4週に6日の休日) 4. 月1回週休2日制(4週に5日の休日) 5. 週休1日半制(土曜日等の半日勤務) 6. 週休1日制 7. その他
年間休日総数	日 4週8休(完全週休2日)は105日、4週6休は79日
有給休暇	6ヵ月経過後の年次有給休暇付与日数 日
休暇制度・勤務上の特記事項	<参考 労働時間> 法定労働時間：休憩時間を除き、1週間に40時間を超えて労働させてはならず、1日について8時間を超えて労働させてはならない 注意：10人未満の事業所は週44時間 変形労働時間制(1ヵ月単位)：1ヵ月以内の期間を定め、その期間を平均して1週間あたりの所定労働時間が法定労働時間の範囲内であれば、「16時間夜勤」などある特定の日に1日8時間、またはある特定の週に1週40時間を超える所定労働時間を設定することができる。適用には労使の協定もしくは就業規則による定めが必要。

賃金形態(※)	◎第1希望資格の賃金形態・給与額を記入してください。 ① 月給 2. 日給 3. 時給 4. 年俸 5. その他 _____				
給与(基本給)(※)	_____ 180,000 _____ ~ _____ 200,000 _____ 円/年、(月)、日、時間、回数 最低賃金注意				
給与(総支給額)(※)	◎総支給額には各種手当を含めてください。 _____ 180,000 _____ ~ _____ 200,000 _____ 円/年、(月)、日、時間、回数				

固定残業代の有無(※)	①なし 2. あり
-------------	--------------

固定残業代の有無で「固定残業代あり」を選択した方は以下の項目を記入してください。(固定残業代ありの場合、必須記入)

固定残業代(※)	固定残業代に含む残業時間 _____ 時間分 固定残業代 _____ ~ _____
	固定残業代に含む残業時間を超過した場合の残業代・割増賃金等の支給詳細 例) 残業時間が月10時間を超えた場合は、超過分を別途支給(法定内)
	休日出勤、深夜勤務等の残業代・割増賃金等の支給詳細 例) 休日出勤、深夜勤務については、別途手当を支給(法定内)
	その他特記事項等 例) 変形労働制の場合、月の労働時間数 or 年の労働時間数を記入

各種手当1(※)	◎希望勤務形態に応じた手当を記入してください。 夜勤手当額(準夜勤) _____ 円以上/回 夜勤手当額(深夜勤) _____ 円以上/回 夜勤手当額(2交代制) _____ 6,500 _____ 円以上/回 夜勤手当額(当直ノオンコール) _____ 円以上/回 時間外手当 (①法定内 2. 法定以上) 休日出動手当 (①法定内 2. 法定以上) 通勤手当 (1. なし ② あり)	
各種手当2	その他手当 _____ 円 内容 _____	
昇給	1. なし ② あり	
経験年数の賃金評価	1. なし ② あり	
年間賞与	1. なし ② あり	
制度	退職金制度 (1. なし ② あり) 人事考課制度 (1. なし 2. あり) その他 (1. なし 2. あり _____)	
各種保険制度(※)	雇用保険制度 (1. なし ② あり) 労災保険制度 (1. なし ② あり) 労災必須 健康保険制度 (1. なし ② あり) 厚生年金制度 (1. なし ② あり) その他保険制度 (① なし 2. あり) イベント保険 (① なし 2. あり)	
給与の特記事項	賞与ありの場合、計〇.〇ヶ月/年(前年度実績) 各種手当2への記載でも可能であるが、各種手当 手当：住宅手当、扶養手当、通勤手当他	

教員募集の方は以下の項目を記入してください。

教員専門分野	() 基礎看護 () 老年看護 () 精神看護 () 成人看護 () 母性看護 () 小児看護 () 地域看護 () 家族看護 () 看護管理 () 在宅看護 () その他
教員職種	1. 教員 2. 臨地実習指導者 3. その他
看護教員養成講習会の受講経験	1. こだわらない 2. 希望する
教員経験年数	1. こだわらない 2. 希望する _____ 年以上
臨床指導者講習会の受講経験	1. こだわらない 2. 希望する
臨床経験年数	1. こだわらない 2. 希望する _____ 年以上
必要とする資格・スキル	() 認定看護師 () 専門看護師 () 認定看護管理者 () 特定行為研修修了者 () その他 _____
必要学位	() 短期大学士・準学士 () 学士 () 修士 () 博士

選考方法(※)	◎該当する選考方法を、全て選択・記入して下さい。 (〇) 面接 (〇) 書類選考 () 筆記試験 () その他 _____
選考結果通知(※)	_____ 10 _____ 日以内に通知
選考結果の通知方法(※)	() 郵送 (〇) 電話 () メール () その他 _____
採用決定時の労働条件通知(※)	(〇) 採用日までに通知する
応募書類の返戻(※)	1. 求職者へ返戻 ② 求人施設の責任にて破棄(返戻なし)
選考に関する特記事項	
応募書類：写真付履歴書(携帯番号、メールアドレスを記載)、職務経歴書 選考結果通知：書類到着後●日以内、面接選考結果通知：▲日以内	

求人の特色	() 夜勤なし () 夜勤専従 () 復職・ブランクOK () 募集領域未経験OK () 60歳以上歓迎 () 新卒歓迎 () 離島・へき地 求職者が検索しやすいよう該当時チェック
-------	---