

届出票

太枠内の項目に記入してください。 *は記入必須項目です。
選択肢に番号があるものは1つ選択し、○をつけてください。

記入年月日(西暦) _____ 年 月 日

「看護師等の人材確保の促進に関する法律」第16条の3第1項に基づき、以下のように届け出ます。

氏名(*)	フリガナ _____ 姓	フリガナ _____ 名	
生年月日(*) (西暦)	年 月 日	性別(*)	1. 女性 2. 男性
現住所(*)	都道府県	〒	
	住所番地		
電話番号1(*)	- -	電話番号2	- -
FAX番号	- -		
メールアドレス1(*)		メールアドレス2	
保健師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
助産師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
看護師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
准看護師免許	免許の有無(*)	1. あり	登録番号
		2. なし	登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
		認定都道府県	
就業状況(*)	1. 就業していない 2. 就業していないが求職中 3. 就業中・就業予定(看護師等) 4. 就業中・就業予定(看護師等以外) 5. 学生 6. その他		

※「就業状況」について

離職前に届出票を記入する場合は、想定している離職後の状況(以下参考)をご回答ください。

1. 就業していない→就業する予定はない
2. 就業していないが求職中→就業先が未定のため求職活動をする予定
3. 就業中・就業予定(看護師等)→看護師等として就業することが決まっている
4. 就業中・就業予定(看護師等以外)→看護師等以外で就業することが決まっている(例:一般事務職等)
5. 学生→進学(大学院、留学等)

◆届出者の方

- ①施設から届出票(本紙)が配布されましたら必要事項をご記入ください。
- ②ご記入が終わりましたら、施設に届出票お渡しください。
- ③施設が本人に代わり、届出サイト「とどけるん」を通じる等して届け出をします(都道府県ナースセンターに届出)。
- ④届出の受付が完了しましたら、ご記入いただきましたメールアドレスへ届出完了のご連絡が通知されます。
- ⑤通知メール本文に記載のURLより、届出サイト「とどけるん」へアクセスすることが可能です。

* 届け出ていただく情報は、届出サイト「とどけるん」に掲載している「とどけるんプライバシーポリシー」に基づいて管理します。