

求人番号 S

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

| | | | |
|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 雇用形態(※) | 3. 臨時雇用(期間が1ヵ月未満の雇用) | | |
| 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 | | |
| 雇用期間(※) | (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日から | (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日まで | 雇用日数(※) _____ 日間 |

| | |
|----------------------|---|
| 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(※) <input type="checkbox"/> 採用施設と同じ | フリガナ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 最寄駅からの交通手段 () _____ 停留所 _____ 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・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・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・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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

II 求人情報

| | | | | | |
|------------------|-----------------------|------------------------------------|--------------------|-----------|------------------------------|
| 希望資格 (第1希望は※) | 第1希望 | 1. 保健師 | 2. 助産師 | 3. 看護師 | 4. 准看護師 |
| | 第2希望 | () 保健師 | () 助産師 | () 看護師 | () 准看護師 |
| 希望業務経験 | 経験区分 | (1. こだわらない 2. 新卒のみ募集 3. 経験者のみ募集) | | | |
| | 保健師 | _____ 年以上 | 助産師 | _____ 年以上 | 看護師 _____ 年以上 准看護師 _____ 年以上 |
| 業務内容(※) | () 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 _____ | | | |
| 募集人数(※) | _____ 人 | | | | |

| | |
|------------|-------------|
| 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 _____ 日間 |
|---------|-------------|

| | |
|---------------|-----------------------|
| 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(※)

※就業場所の変更範囲を記入してください(記入例参照)

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(記入例参照)

例1) *業務の変更範囲: 変更なし
例2) *業務の変更範囲: 施設内での配置転換あり
例3) *業務の変更範囲: 当法人の定める業務

※契約更新の可能性、更新の上限、契約更新の条件等を記入してください(記入例参照)

例1) 契約更新の可能性: 無
例2) 契約更新の可能性: 有、更新の上限: 無
*契約更新の条件: 業務評価により雇用期間満了後、1年毎更新の可能性あり
例3) 契約更新の可能性: 有、更新の上限: 有
*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

※その他雇用上的特記事項があれば、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 4. 日勤+オンコール 5. 2部制 (早番+遅番) 6. 日勤のみ 7. 夜勤のみ 8. 裁量労働制 9. その他 _____ |
| 勤務時間(※) | 勤務時間1 _____ ~ _____ 休憩時間 _____ 分 勤務曜日・時間の相談可否 1. 可能 2. 不可 勤務時間2 _____ ~ _____ 休憩時間 _____ 分 所定労働時間を超える勤務の有無(※) 勤務時間3 _____ ~ _____ 休憩時間 _____ 分 1. なし 2. あり 月平均超過時間 _____ 時間 |

| | | | |
|-------------|--|----------------------|-------------|
| 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. 日給 2. 時給 3. その他 _____ | | |
| 給与(基本給)(※) | _____ ~ _____ 円/日、時間、回数 | 経験年数の賃金評価 | 1. なし 2. あり |
| 給与(総支給額)(※) | _____ ~ _____ 円/日、時間、回数 | ◎総支給額には各種手当を含めてください。 | |
| 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 |
| | 休日出勤、深夜勤務等の残業代・割増賃金等の支給詳細 |
| | その他特記事項等 |

| | | |
|-----------|---|--|
| 各種手当 | その他手当 _____ 円 | 内容 _____ |
| 各種保険制度(※) | 雇用保険制度 (1. なし 2. あり) 健康保険制度 (1. なし 2. あり) その他保険制度 (1. なし 2. あり) | 労災保険制度 (1. なし 2. あり) 厚生年金制度 (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 | | |

| | |
|-----------------|---|
| 選考方法(※) | ◎該当する選考方法を、全て選択・記入して下さい。 () 面接 () 書類選考 () 筆記試験 () その他 _____ |
| 選考結果通知(※) | _____ 日以内に通知 |
| 選考結果の通知方法(※) | () 郵送 () 電話 () メール () その他 _____ |
| 採用決定時の労働条件通知(※) | () 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 | |

| | |
|-------|---|
| 求人の特徴 | () 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 |
|-------|---|