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

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(※) □ 採用施設と同じ	フリガナ
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 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(※)

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	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	

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

求人番号 S

受付年月日 （西暦）　　年　　月　　日

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）
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）　　年　　月から

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（※）	（西暦）　　年　　月　　日から　（西暦）　　年　　月　　日まで
雇用日数	日間

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
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 ） 認定看護師としての手当　（1. なし　2. あり）　　円以上／月 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 （　）手術看護[A課程]（　）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 （　）認知症看護[A課程]（　）脳卒中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ看護 （　）がん放射線療法看護[A課程]（　）慢性呼吸器疾患看護（　）慢性心不全看護 B課程（　）感染管理[B課程]（　）がん放射線療法看護[B課程]（　）がん薬物療法看護 （　）緩和ケア[B課程]（　）クリティカルケア（　）呼吸器疾患看護（　）在宅ケア （　）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]（　）心不全看護 （　）腎不全看護（　）生殖看護（　）摂食・嚥下障害看護[B課程（　）糖尿病看護[B課程] （　）乳がん看護[B課程]（　）認知症看護[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 ） 専門看護師としての手当　（1. なし　2. あり）　　円以上／月 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 ） 認定看護管理者としての手当　（1. なし　2. あり）　　円以上／月 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 （　）心嚢ドレーン管理関連（　）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 その他
希望職位	1. スタッフ　2. 主任　3. 師長　4. 副看護部長　5. 看護部長 主任経験　　年以上　師長経験　　年以上　副看護部長経験　　年以上 看護部長経験　　年以上
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_____ヵ月間
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(※)	

その他雇用上の特記事項

【従事すべき業務の変更の範囲(※)】明示例：（当院、弊社、本学）の定める業務
1.無　・　2.有　(　　)

【就業場所の変更の範囲(※)】明示例：（当院、弊社、本学）の定める事業所
1.無　・　2.有　(　　)

【通算契約期間または更新回数の上限（非常勤の場合のみ）(※)】明示例：契約期間は通算4年を上限とする・契約の更新回数は3回まで
1.無　・　2.有　(　　)

【有期労働契約を更新する場合の基準（非常勤の場合のみ）(※)】明示例：勤務成績、態度により判断する・会社の経営状況により判断する
1.無　・　2.有　(　　)

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 _____
	月平均夜勤回数(3交代)_____回　月平均夜勤回数(2交代)_____回 月平均オンコール回数_____回 準夜勤_____人　深夜勤_____人　2交代勤務夜勤_____人 当直_____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 _____ ～ _____　休憩時間 _____分 勤務時間2 _____ ～ _____　休憩時間 _____分 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
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	

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)(※)	＿＿＿＿～＿＿＿＿円/年、月、日、時間、回数
給与(総支給額)(※)	◎総支給額には各種手当を含めてください。 ＿＿＿＿～＿＿＿＿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 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)＿＿＿＿円以上/回　夜勤手当額(当直／オンコール)＿＿＿＿円以上/回 時間外手当（1.法定内　2.法定以上）　休日出勤手当（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） 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	

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。 （　）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