

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)

| | |
|-------------|---|
| 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 _____ フリガナ _____ 姓 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 一般労働者派遣事業許可番号 _____ 般 |

公共職業安定所への求人登録(※) 1. なし 2. あり ハローワークからの求人情報データ提供の利用 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 最寄駅からの交通手段 (バス・車・徒歩) 停留所 _____ 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 労働者健康福祉機構 |
| | 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(※) | ◎個人にチェックした方は、当サイト上で、求人者個人を特定できるような情報は掲載されません。 | | | |
| 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. 介護老人福祉施設(特養) | 09. デイサービス・デイケアセンター | | |
| 10. 在宅介護支援センター | 11. ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム | 12. その他社会福祉施設 | | |
| 13. 地域包括支援センター | 14. 訪問看護ステーション | 15. その他居宅介護支援事業所 | | |
| 16. 都道府県・保健所 | 17. 市区町村・保健センター | 18. 保育所・幼稚園 | | |
| 19. 会社・事業所 | 20. 健診センター・労働衛生機関 | 21. 小学校・中学校・高等学校(養護教諭) | | |
| 22. 学校・養成所等 | 23. 救護(イベント等) | 24. 個人(自宅などで看護職を必要としている方) | | |
| 25. その他 | | | | |

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 | | | | |
| | () 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 | | | | |
| 雇用期間(※) | (西暦) _____年 ____月 ____日から (西暦) _____年 ____月 ____日まで | | | 雇用日数(※) _____日間 | |
| 派遣求人の種類 | 1. 該当しない 2. 一般派遣 3. 紹介予定派遣 | | | | |
| その他雇用上の 特記事項 | | | | | |

| | | | | | |
|---------|---|-------------|-----------------------------|-------------|--|
| 勤務形態(※) | 1. 3交代制(変則を含む) : 日勤+夜勤(1回 _____時間) 2. 2交代制(変則を含む) : 日勤+夜勤(1回 _____時間) | | | | |
| | 3. 日勤+当直 4. 日勤+オンコール 5. 2部制(早番+遅番) | | | | |
| 勤務時間(※) | 6. 日勤のみ 7. 夜勤のみ 8. その他 _____ | | | | |
| | 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 | 所定労働時間を越える勤務の有無(※) | | |
| | 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(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。 | | |
| 給与(基本給)(※) | _____ ~ _____円/日、時間、回数 | | 業務経験加算 | 1. なし 2. あり | |
| 各種手当2 | 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) | | 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 | | | | | |