



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
--------	-------------

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 分野 ( ) 救急看護 ( ) 皮膚・排泄ケア ( ) 集中ケア ( ) 緩和ケア ( ) がん化学療法看護 ( ) がん性疼痛看護 ( ) 訪問看護 ( ) 感染管理 ( ) 糖尿病看護 ( ) 不妊症看護 ( ) 新生児集中ケア ( ) 透析看護 ( ) 手術看護 ( ) 乳がん看護 ( ) 摂食・嚥下障害看護 ( ) 小児救急看護 ( ) 認知症看護 ( ) 脳卒中 ( ) がん放射線療法看護 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 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 ) 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 _____ 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(※)	

その他雇用上の特記事項	
-------------	--

勤務形態(※)	1. 3交代制(変則を含む)	2. 2交代制(変則を含む)	5. 2部制(早番+遅番)
	3. 日勤+当直	4. 日勤+オンコール	8. 裁量労働制
	6. 日勤のみ	7. 夜勤のみ	
	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	
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
	休日出勤、深夜勤務等の残業代・割増賃金等の支給詳細	
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
	その他特記事項等	
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	

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(2交代制) _____ 円以上/回 時間外手当 ( 1. 法定内 2. 法定以上 ) 通勤手当 ( 1. なし 2. あり )
各種手当2	夜勤手当額(深夜勤) _____ 円以上/回 夜勤手当額(当直/オンコール) _____ 円以上/回 休日出勤手当 ( 1. 法定内 2. 法定以上 )
	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	<input type="checkbox"/> 基礎看護 <input type="checkbox"/> 老年看護 <input type="checkbox"/> 精神看護 <input type="checkbox"/> 成人看護 <input type="checkbox"/> 母性看護 <input type="checkbox"/> 小児看護 <input type="checkbox"/> 地域看護 <input type="checkbox"/> 家族看護 <input type="checkbox"/> 看護管理 <input type="checkbox"/> 在宅看護 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 認定看護師 <input type="checkbox"/> 専門看護師 <input type="checkbox"/> 認定看護管理者 <input type="checkbox"/> 特定行為研修修了者 <input type="checkbox"/> その他 _____
必要学位	<input type="checkbox"/> 短期大学士・準学士 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 _____
選考結果通知(※)	_____ 日以内に通知
選考結果の通知方法(※)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 _____
採用決定時の労働条件通知(※)	<input type="checkbox"/> 採用日まで通知する
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	<input type="checkbox"/> 夜勤なし <input type="checkbox"/> 夜勤専従 <input type="checkbox"/> 復職・ブランクOK <input type="checkbox"/> 募集領域未経験OK <input type="checkbox"/> 60歳以上歓迎 <input type="checkbox"/> 新卒歓迎 <input type="checkbox"/> 離島・へき地
-------	---