

(〇〇) 市 町 村

平成〇〇年 〇月現在

施設名 △△医療法人 〇〇診療所 記載者名 <u>〇〇〇〇</u> 役職 <u>〇〇</u>	
診療科目 (〇〇科)	
所在地	〒 <u>〇〇〇-〇〇〇〇</u> <u>〇〇市△・・・</u>
連絡先 担当者名 <u>〇〇</u>	電話: <u>〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</u> メールアドレス: <u>〇〇〇@△△.jp</u> 病院ホームページ: <u>http://www.〇〇</u>
交通手段	最寄駅 <u>〇〇</u> 駅から <u>バス・徒歩</u> で <u>〇〇</u> 分 (<u> </u>) 最寄バス停名
勤務形態等	勤務曜日 <u>月</u> <u>火</u> <u>水</u> <u>木</u> <u>金</u> <u>土</u> <u>日</u> 祭 勤務曜日 時間の相談 <u>可</u> 否 平日勤務のみ <u>可</u> 否
超過勤務の平均時間	<u> 〇 </u> 時間 / 月
有給休暇平均取得日数	<u> 〇〇 </u> 日
税込給与額 経験年数別 (例) (諸手当には夜勤手当・交通費を 含まない)	5年経験者 <u> 〇〇〇,〇〇〇 </u> 円+諸手当約 <u> 〇〇,〇〇〇 </u> 円 合計 <u> 〇〇〇,〇〇〇 </u> 円 10年経験者 <u> △△△, △△△ </u> 円+諸手当約 <u> △△, △△△ </u> 円 合計 <u> △△△, △△△ </u> 円 看護師 時給 <u> 〇, 〇〇〇 </u> 円 日給 <u> 〇, 〇〇〇 </u> 円 准看護師 時給 <u> 〇, 〇〇〇 </u> 円 日給 <u> 〇, 〇〇〇 </u> 円
ブランクのある方への就業支援	<u>あり</u> 内容 <u>看護技術等の研修</u> なし
プリセプター・パートナーシップ制度の有無	<u>あり</u> なし
キャリアアップ支援	あり 内容 <u> </u> <u>なし</u>
認定看護師の待遇	<u>あり</u> 内容 <u>特別手当</u> なし

<p>子育て支援</p>	<p>あり 24時間保育 病児保育 夜間保育</p> <p>利用可能年齢 才 ~ 才</p> <p>その他独自に実施しているもの</p> <p>(内容) <u>なし</u></p> <p>保育料補助 あり (円) <u>なし</u></p>
<p>駐車場</p>	<p><u>あり</u> 使用料 <u>0,000</u> 円/月 なし</p>
<p>看護師寮</p>	<p>あり 入寮条件 () <u>なし</u></p>
<p>電子カルテ</p>	<p><u>あり</u> (パソコン操作についての研修 <u>あり</u> なし)</p> <p>なし</p>
<p>看護職員の平均年齢</p>	<p><u>38.5</u> 才</p>
<p>見学・説明会</p>	<p><u>随時</u> 指定日 ()</p>
<p>勤務環境改善に係わる取組</p>	<p><u>あり</u> (<u>ワークライフバランスの取り組み等</u>)</p> <p>なし</p>
<p>定年退職制度について</p>	<p>定年制度 <u>あり</u> なし</p> <p>定年退職後の雇用 <u>あり</u> なし</p> <p>60才以上の新規採用 <u>あり</u> なし</p> <p>フリー（ケア等）のみ担当業務 可 <u>否</u></p>
<p>施設の特徴・PR</p>	<p>求職者が貴施設をイメージしやすいよう是非ご記入ください。 様式が3枚目にかからないようお願いします。</p>