

( 〇〇 ) 市 町 村

令和〇〇年 〇月現在

施設名 <b>△△医療法人 〇〇診療所</b> 記載者名 <u>〇〇〇〇</u> 役職 <u>〇〇</u>	
診療科目 ( <b>〇〇科</b> )	
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	<u>〇〇</u> 線 最寄駅 _____ 最寄バス停名 _____ <u>〇〇</u> 駅から <u>バス・徒歩</u> で <u>〇〇</u> 分 ( _____ )
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>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)      <b>なし</b></p> <p>保育料補助      あり (      円)      <b>なし</b></p>
<p>駐車場</p>	<p><b>あり</b>   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 (      )      <b>なし</b></p>
<p>電子カルテ</p>	<p><b>あり</b> (パソコン操作についての研修      <b>あり</b>      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><b>随時</b>      指定日 (      )</p>
<p>勤務環境改善に係わる取組</p>	<p><b>あり</b> (      <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      <b>あり</b>      なし</p> <p>定年退職後の雇用      <b>あり</b>      なし</p> <p>60才以上の新規採用      <b>あり</b>      なし</p> <p>フリー（ケア等）のみ担当業務      可      <b>否</b></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>