

()市 町 村

令和

年

月現在

施設名		記載者名 _____ 役職 _____	
所在地	〒 _____		
連絡先 担当者名 _____	電話： メールアドレス： 病院ホームページ：		
交通手段	_____線 最寄駅 _____ 最寄バス停名 _____ _____から バス・徒歩 で _____分(_____)		
勤務形態等	勤務曜日 月 火 水 木 金 土 日 祭 勤務曜日 時間の相談 可 否 平日勤務のみ 可 否 フリー（ケア等）のみ担当業務 可 否		
超過勤務の平均時間	_____ 時間 / 月		
有給休暇平均取得日数	_____ 日		
夜間オンコール勤務	あり _____ なし _____		
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 _____円+諸手当約 _____円 合計 _____円 10年経験者 _____円+諸手当約 _____円 合計 _____円 看護師 時給 _____円 日給 _____円 准看護師 時給 _____円 日給 _____円		
ブランクのある方への就業支援	あり 内容 _____ なし _____		
プリセプター・パートナーシップ制度の有無	あり _____ なし _____		
キャリアアップ支援 (研修への参加当を含む)	あり 内容 _____ なし _____		

子育て支援	あり	24時間保育	病児保育	夜間保育	
	利用可能年齢	_____歳	～	_____歳	
	その他独自に実施しているもの (内容)	_____			なし
	保育料補助	あり(_____円)	なし	
駐車場	あり	使用料	_____円/月	なし	
看護職員の平均年齢	_____才				
見学・説明会	随時	指定日(_____)			
勤務環境改善に係わる取組	あり(_____) なし				
定年退職制度について	定年制度	あり	なし		
	定年退職後の雇用	あり	なし		
	60才以上の新規採用	あり	なし		
主な業務内容					
施設の特徴・PR					