

介護福祉施設・訪問看護ステーション用

記入日 年 月 日

FAX 送信先 077-562-8998 (滋賀県ナースセンター) ※裏面も送信してください

(ご記入頂いた内容につきまして、確認のためご担当者様にご連絡させていただく場合がありますのでご了承ください。)

求人登録票 (滋賀県ナースセンター)

| | |
|---------------------------|-------------|
| 採用施設名 | フリガナ |
| 採用施設住所 | フリガナ 〒 |
| 採用担当者氏名 (フルネームでお願いします) | フリガナ |
| 採用担当部署 | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| メールアドレス | |
| 公共職業安定所の登録 | 1. あり 2. なし |

※勤務先が上記と異なる場合は下記に記入してください

| | |
|--------|-----------|
| 勤務先施設名 | フリガナ |
| 住所 | フリガナ 〒 |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 施設種別 ※1つのみ選択 | 1. 介護老人保健施設 2. 介護医療院 (I 型) 3. 介護医療院 (II 型) 4. 介護老人福祉施設 (特養) 5. デイサービス・デイケアセンター 6. 在宅介護支援センター 7. ケアハウス・グループホーム・有料老人ホーム 8. その他社会福祉施設 9. 訪問看護ステーション 10. 訪問看護ステーション (看護小規模多機能型居宅介護事業所併設) 11. その他居宅介護支援事業所 12. その他 () | | | | |
| 職場分煙状況 | 1. 禁煙 2. 分煙 | | | | |
| 雇用形態 ※1か2のどちらかを選択し、その下を記入してください | 1. 常勤 (雇用期間に定めがない) ※下記にご記入ください | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 正規 | <input type="checkbox"/> 正規でない | 雇用開始時期 | 年 月 ~ | |
| | 2. 非常勤 (雇用期間に定めがある) ※下記にご記入ください | | | | |
| | 雇用期間 | 年 月 日 ~ | 年 月 日 | | |
| 希望資格 | 第1希望 | 1. 看護師 | 2. 准看護師 | 3. 助産師 | 4. 保健師 |
| | 第2希望 | 1. 看護師 | 2. 准看護師 | 3. 助産師 | 4. 保健師 5. なし |
| 募集人数 | 人 | | | | |
| 業務内容 | 1. 介護施設等での看護 2. 訪問看護 3. その他 (具体的に:) | | | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| 試用期間 | 1. なし 2. あり (最大 ____ヶ月間) 「あり」の場合の労働条件を下記にご記入ください↓ 本採用と同じ ・ 異なる (具体的に: _____) |
| 勤務形態 ※1つのみ選択して()内も 記入してください | 1. 日勤のみ 2. 夜勤のみ 3. 日勤+オンコール (月平均 __回) 4. 2交代制 (月平均夜勤回数 __回、2交代勤務夜勤 __人) 5. 3交代制 (月平均夜勤回数 __回、準夜勤 __人、深夜勤 __人) 6. その他 (具体的に: _____) |
| 勤務曜日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 |
| 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 |
| 曜日・時間の相談 | 1. 可 2. 不可 |
| 雇用上の特記事項 | |
| 時間外勤務 | 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8休) 2. 月3回週休2日 (4週7休) 3. 週休1日制 4. その他 (_____) |
| 賃金形態 | 1. 月給 2. 日給 3. 時給 4. 年俸 5. その他 |
| 給与(基本給) | (最低)____~(最高)____円/年・月・日・時間・回数 |
| 給与(総支給額) | (最低)____~(最高)____円/年・月・日・時間・回数 |
| 各種手当額 ※勤務形態により該当する 額を入れて下さい | (3交代制) 準夜勤手当額 ____円以上/回 (3交代制) 深夜勤手当額 ____円以上/回 (2交代制) 夜勤手当額 ____円以上/回 当直またはオンコール手当 ____円以上/回 |
| 交通費 | 1. なし 2. あり |
| 固定残業代 | 1. なし 2. あり (固定残業代に含む残業時間 ____時間) |
| 各種保険制度 ※労災保険制度は 必ずご加入ください | 雇用保険(あり・なし) 労災保険(あり)・なし) 健康保険(あり・なし) 厚生年金(あり・なし) その他保険(あり・なし) イベント保険(あり・なし) |
| 選考方法 | <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 | ____日以内に通知する |
| 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 (_____) |
| 応募書類 | 1. 求人施設の責任にて破棄 (返戻なし) 2. 求職者へ返戻 |
| 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 |
| その他特記事項 | |

自己申告書

年 月 日

私どもは、この求人申込みの時点において、職業安定法に規定する求人不受理の対象に該当いたしません。

事業所名 _____
 事業所所在地 _____
 代表者名 _____

◇この自己申告書についての説明事項◇

- (1) 以下のチェックシートの項目に1つでも該当する場合には、職業安定法に規定する求人不受理に該当します。
- (2) この自己申告書に記載した内容に変更があった場合は、速やかに修正の上提出してください。
- (3) 申告内容が事実と異なる場合は、職業安定法第48条の3第2項及び第3項の規定に基づき、厚生労働大臣又は都道府県労働局長による勧告及び公表の対象となります。

チェックシート

以下に該当する場合は、チェック欄にし点（「✓」）を記入してください。なお、以下のうち1つでも該当する場合は、求人不受理の対象となります。

※ 項目4については、求人不受理の対象ではありませんが、該当する事業所には職業紹介を行うことができません。

1. 労働基準法および最低賃金法関係

(1) 過去1年間に2回以上同一の対象条項（※1、2）違反行為により、労働基準監督署から是正勧告を受け、

- a 当該違反行為を是正していない。
- b 是正してから6カ月が経過していない。

(2) 違法な長時間労働を繰り返している企業として企業名が公表され、

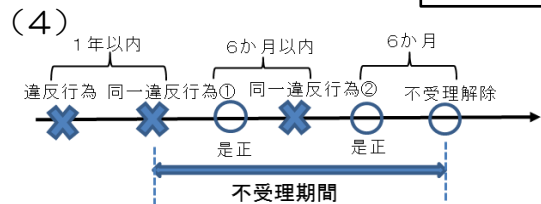
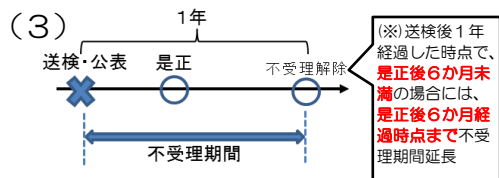
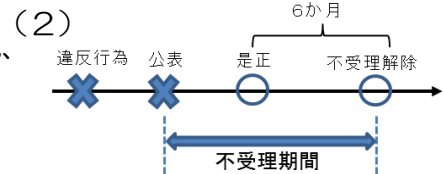
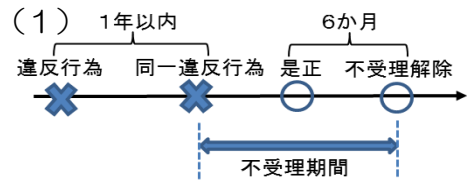
- a 当該違反行為を是正していない。
- b 是正してから6カ月が経過していない。

(3) 対象条項違反行為に係る事件が送検かつ公表され

- a 当該違反行為を是正していない。
- b 送検後1年が経過していない。
- c 是正してから6カ月が経過していない。

(4) 求人不受理期間中に再度同一の対象条項違反により、労働基準監督署による是正勧告を受けており、その後、

- a 当該違反行為を是正していない。
- b 是正してから6カ月が経過していない。



(※1) 対象となる労働基準法の規定

| 内容 | 規定 |
|------------|---|
| 男女同一賃金 | 第4条 |
| 強制労働の禁止 | 第5条 |
| 労働条件の明示 | 第15条第1項及び第3項 |
| 賃金 | 第24条、第37条第1項及び第4項 |
| 労働時間 | 第32条、第36条第6項(第2号及び第3号に係る部分に限る)、第141条第3項 |
| 休憩、休日、有給休暇 | 第34条、第35条第1項、第39条第1項、第2項、第5項、第7項及び第9項 |
| 年少者の保護 | 第56条第1項、第61条第1項、第62条第1項及び第2項、第63条 |
| 妊産婦の保護 | 第64条の2(第1号に係る部分に限る)、第64条の3第1項、第65条、第66条、第67条第2項 |

※ 労働者派遣法第44条（第4項を除く）により適用する場合を含む。

(※2) 対象となる最低賃金法の規定

| 内容 | 規定 |
|------|--------|
| 最低賃金 | 第4条第1項 |

2. 職業安定法、労働施策総合推進法、男女雇用機会均等法及び育児・介護休業法関係

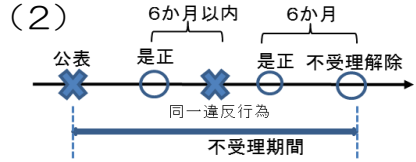
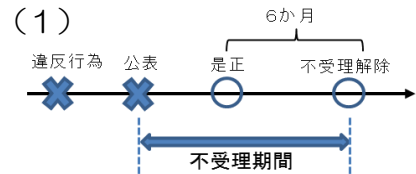
(1) 対象条項(※3、4、5、6)違反の是正を求める勧告又は改善命令に従わず、企業名が公表(注1)され、

- a 当該違反行為を是正していない。
 b 是正してから6カ月が経過していない。

(注1) 職業安定法第48条の3第3項、労働施策総合推進法第33条第2項、男女雇用機会均等法第30条又は育児・介護休業法第56条の2の規定による公表。

(2) 求人不受理期間中に再度同一の対象条項違反により、
 ①需給調整事業課(室)による助言や指導、勧告、
 ②雇用均等室による助言や指導、勧告を受けており、その後、

- a 当該違反行為を是正していない。
 b 是正してから6カ月が経過していない。



(※3) 対象となる職業安定法の規定

| 内容 | 規定 |
|--------------------|--------------------------|
| 労働条件等の明示 | 第5条の3第1項、第2項及び第3項 |
| 求職者等の個人情報の取扱い | 第5条の4 |
| 求人の申込み時の報告 | 第5条の5第3項 |
| 委託募集 | 第36条 |
| 労働者募集に係る報酬受領・供与の禁止 | 第39条、第40条 |
| 労働争議への不介入 | 第42条の3において読み替えて準用する法第20条 |
| 秘密を守る義務 | 第51条 |

(※4) 対象となる労働施策総合推進法(労働施策の総合的な推進並びに労働者の雇用の安定及び職業生活の充実等に関する法律)の規定

| 内容 | 規定 |
|---------------------------|--|
| パワーハラスメント防止に関する雇用管理上の措置 | 第30条の2第1項 |
| パワーハラスメント等を理由とする不利益取扱いの禁止 | 第30条の2第2項(第30条の5第2項、第30条の6第2項において準用する場合を含む。) |

※ 第30条の2第1項を労働者派遣法第47条の4の規定により適用する場合を含む。

(※5) 対象となる男女雇用機会均等法(雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律)の規定

| 内容 | 規定 |
|---------------------------------|--|
| 性別を理由とする差別の禁止 | 第5条、第6条、第7条 |
| セクシュアルハラスメント、出産等を理由とする不利益取扱いの禁止 | 第9条第1項、第2項及び第3項、第11条第2項(第11条の3第2項、第17条第2項、第18条第2項において準用する場合を含む。) |
| セクシュアルハラスメント等の防止に関する雇用管理上の措置 | 第11条第1項、第11条の3第1項 |
| 妊娠中、出産後の健康管理措置 | 第12条、第13条第1項 |

※ 労働者派遣法第47条の2の規定により適用する場合を含む。

(※6) 対象となる育児介護休業法(育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律)の規定

| 内容 | 規定 |
|----------------------------------|---|
| 育児休業、介護休業等の申出があった場合の義務、不利益取扱いの禁止 | 第6条第1項、第10条(第16条、第16条の4、第16条の7において準用する場合を含む。)、第12条第1項、第16条の3第1項、第16条の6第1項、第16条の10、第18条の2、第20条の2、第23条の2、第25条第1項、第25条第2項(第52条の4第2項、第52条の5第2項において準用する場合を含む。) |
| 所定外労働等の制限 | 第16条の8第1項(第16条の9第1項において準用する場合を含む。)、第17条第1項(第18条第1項において準用する場合を含む。)、第19条第1項(第20条第1項において準用する場合を含む。) |

※ 労働者派遣法第47条の3の規定により適用する場合を含む。

3. その他の不受理事由

- a 暴力団員(注2)に該当する。
 b 法人の場合、役員の中に暴力団員がいる。
 c 暴力団員が自身(又は法人)の事業活動を支配している。
 (注2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条6号に規定する暴力団員をいう。

4. その他(求人不受理のためのチェック項目ではありませんが、ご確認ください。)

職業紹介事業者は、同盟罷業(ストライキ)又は作業所閉鎖(ロックアウト)が行われている事業所に対して職業紹介を行ってはならないこととされていますので、該当する場合はチェックをお願いします。

- 事業所において、同盟罷業又は作業閉鎖が行われている。