第三号様式

（保健師、助産師、看護師、准看護師）業務従事者届

（　　年12月31日現在）

ふりがな		性　別	生　年　月　日
氏　　名		1．男　2．女	1．平成 2．昭和 3．大正　年　月　日 （　　歳）
住　　所	都道 府県		
免許の種別	登　録　番　号		登　録　年　月　日
保健師籍	厚生労働省（　　都道府県）第　　号		1．平成　2．昭和　　年　月　日
助産師籍	厚生労働省（　　都道府県）第　　号		1．平成　2．昭和　3．大正 年　月　日
看護師籍	厚生労働省（　　都道府県）第　　号		1．平成　2．昭和　3．大正 年　月　日
准看護師籍	都道府県　第　　号		1．平成　2．昭和　　年　月　日
主たる業務	1　保健師業務　2　助産師業務　3　看護師業務		

業務に従事する場所	1　病院 2　診療所 （ア　有床　　イ　無床　　） 3　助産所 （ア　開設者　　イ　従事者　　ウ　出張のみによる者　） 4　訪問看護ステーション （ア　管理者　　イ　従事者　） 5　介護保険施設等 （ア　介護老人保健施設　イ　指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）ウ　居宅サービス事業所　エ　居宅介護支援事業所　オ　その他　） 6　社会福祉施設 （ア　老人福祉施設　　イ　児童福祉施設　ウ　その他　　） 7　保健所、都道府県又は市区町村 （ア　保健所　　イ　都道府県（アを除く）　ウ　市区町村（アを除く） 8　事業所 9　看護師等学校養成所又は研究機関 10　その他	
	所在地	都道 府県　　電話番号（　－　－　）
	名　称	
	雇用形態	1　正規雇用　2　非正規雇用（1又は3に該当しない者）　3　派遣（紹介予定派遣を含む）
	常勤換算	1　フルタイム労働者 2　短時間労働者（0.　　）人　　※記入例参照
	従事期間等	1　従事期間1年未満（従事開始の理由　ア　新規　イ　再就業　ウ　転職　エ　その他） 2　従事期間1年以上2年未満（従事開始の理由　ア　新規　イ　再就業　ウ　転職　エ　その他） 3　従事期間2年以上
備　　考		

（注意）

１　該当する文字又は数字を○で囲むこと。

２　年齢は、届出年の12月31日現在の満年齢を記載すること。

３　「免許の種別」の欄は、保有する全ての免許について記載すること。

４　「主たる業務」の欄は、保健師免許、助産師免許及び看護師免許のうち２以上の免許を有する場合について、その主たる業務の一つについて記載すること。

５　「業務に従事する場所」の欄は、２以上の場所で業務に従事している場合については、その主たるもの一つについて記載すること。

６　事業所内に設置された診療所については、「２　診療所」ではなく「８　事業所」に含むものとすること。

７　「５　介護保険施設等」は、「１　病院」、「２　診療所」及び「４　訪問看護ステーション」に該当するものを除くものとすること。

８　「６　社会福祉施設」は、「１　病院」から「５　介護保険施設等」までに該当するものを除くものとすること。

９　「雇用形態」は、次により記載すること。

・　「１　正規雇用」とは、施設が直接雇い入れた者であって、契約期間が限定されていない者を指すこと。

・　「２　非正規雇用（１又は３に該当しない者）」とは、ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ、ｱﾙﾊﾞｲﾄ、準社員、嘱託、臨時社員など名称にかかわらず、「１　正規雇用」「３　派遣（紹介予定派遣を含む）」に該当しない者を指すこと。

・　「３　派遣（紹介予定派遣を含む）」とは、派遣会社から派遣されている者を指すこと。

10　「常勤換算」は、「雇用形態」にかかわりなく、次により記載すること。

・　「１　フルタイム労働者」とは、１週間の所定労働時間が40 時間程度（１日８時間・週５日勤務等）の者を指すこと。

・　「２　短時間労働者」とは、フルタイム労働者と比較して、1週間の所定労働時間が短い者を指すこと。

・　また、（ ）は常勤換算した数値を記入すること。この場合、小数点以下第2位を四捨五入し、小数点以下第１位で記入することとするが、0.1に満たない場合は0.1と記入すること。

$$常勤換算＝\frac{短時間労働者の１週間当たりの労働時間}{フルタイム労働者の１週間当たりの所定労働時間}$$

例）フルタイム労働者の１週間の所定労働時間が40時間で、①週２日８時間勤務の場合（アルバイト等）
②週５日６時間勤務の場合（育児短時間勤務等）

$$\frac{\begin{array}{c}①８時間×２日\\②６時間×５日\end{array}}{40時間}＝\begin{array}{l}①　0.4人\\②　0.8人\end{array}$$

11　「従事開始の理由」は、次により記載すること。

・　「ア　新規」とは、免許取得後、初めて保健師、助産師、看護師又は准看護師として従事した場合（ただし、２以上の免許を有する場合、最初の免許を取得後に従事した場合とする。）を指すこと。

・　「イ　再就業」とは、現在の就業場所に従事開始前１年間に保健師、助産師、看護師又は准看護師として従事していない場合（ただし、「ア　新規」を除く。）を指すこと。

・　「ウ　転職」とは、現在の就業場所に従事開始前１年間に保健師、助産師、看護師又は准看護師として従事したことがある場合を指すこと。

・　「エ　その他」とは、「ア　新規」、「イ　再就業」及び「ウ　転職」のいずれにも該当しない場合を指すこと。