

保健師・助産師・看護師・准看護師業務従事者届(令和6年12月31日現在)

記入例

成功
看准

該当する職種の数字を記入
複数の業務に従事している場合は主たる業務の数字を記入

記入してください。
すでに、就業地を管轄する保健所(仙台市にあっては仙台市健康福祉局医務業務課)に提出してください。

(1)現在の主たる業務 ※該当する一つの番号を記入		(2)保健所 ※記入不要		(3) 氏名		セイ	ミヤギ				メイ	ハナコ					
1. 保健師業務 2. 助産師業務 3. 看護師業務 4. 准看護師業務		R6.12.31現在の年齢を記入		氏名		姓	宮城				名	花子					
(4)年齢 生年月日 ※該当する年号に○				(5)性別 ※該当する番号を記入		(6)現住所(都道府県名から記入してください。)											
4		0		1.男 2.女		2		宮城		都道府県		仙台市青葉		市区町村		〇〇町▲丁目1-2□□マンション●●号室	
(7)免許の種類別 ※保有する全ての免許について記入		(7)①免許 ※該当する番号を記入				(7)②登録番号 ※保有する全ての免許について記入				(7)③登録年月日 ※該当する年号のアルファベットを記入				(7)④都道府県名 ※(7)①「免許交付者」が都道府県知事の場合記入			
保健師籍		1. 厚生労働大臣 2. 都道府県知事				R.令和 H.平成 S.昭和				免許申請時の年号のアルファベット、登録年月日を記入 ※籍訂正等の年月日ではありません				宮城県			
助産師籍		1. 厚生労働大臣 2. 都道府県知事				R.令和 H.平成 S.昭和				免許証の原本を確認のうえ記入(右詰め)				免許交付者が都道府県知事の場合、都道府県名を記入			
看護師籍		1. 厚生労働大臣 2. 都道府県知事				1 1 2 3 4 5 6 7				R.令和 H.平成 S.昭和				宮城県			
准看護師籍		2. 都道府県知事				2 9 8 7 6 5				R.令和 H.平成 S.昭和				宮城県			
(8)業務に従事する場所	(8)①区分 01.病院 02.有床の診療所 03.無床の診療所 04.助産所(分娩の取扱いあり)の開設者 05.助産所(分娩の取扱いなし)の開設者 06.助産所(分娩の取扱いあり)の出張のみによる者 07.助産所(分娩の取扱いなし)の出張のみによる者 08.訪問看護ステーションの管理 09.訪問看護ステーションの従事者 10.介護保険施設等のうち介護老人保健施設 11.介護保険施設等のうち介護医療院 12.介護保険施設等のうち指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) 13.介護保険施設等のうち居宅サービス事業所 14.介護保険施設等のうち居宅介護支援事業所 15.介護保険施設等のうちその他 16.社会福祉施設のうち老人福祉施設 17.社会福祉施設のうち児童福祉施設 18.社会福祉施設のうちその他 19.保健所 20.都道府県(保健所を除く) 21.市町村(保健所を除く) 22.事業所のうち事業所内診療所 23.事業所のうちその他 24.看護師等学校養成所又は研究機関 25.その他												※該当する一つの番号を記入				
	(8)②名称 医療法人社団〇〇会 □□□病院												101		102		
	(8)③所在地		市町村コード ※裏面「記入上の注意」参照		(所在地)		0 5				宮城県 仙台市泉区〇〇町▲丁目□番地				電話番号 ×××(×××)××××		
(9)雇用形態 1. 正規職員 2. 非正規職員等(1又は3に該当しない者) 3. 派遣(紹介予定派遣を含む)										「短時間労働者」の2を記入した場合は常勤換算した数値を記入 計算方法は調査用紙裏面を参照 ※記入漏れが多い項目なので注意				※該当する一つの番号を記入			
(10)常勤換算 1. フルタイム労働者 2. 短時間労働者(〇)人 → ※裏面「記入上の注意」参照										※該当する一つの番号を記入		※2.に該当する場合は常勤換算した数値を記入					
(11)従事期間等 ※該当する一つの番号を記入										※該当する一つの番号を記入							
「特定行為研修修了証」がある場合は1、「特定行為研修修了証」がない場合は2を記入 ※誤記入・記入漏れが非常に多い項目なので注意										※該当する一つの番号を記入		108					
(12)看護師の特定行為研修の修了状況		(12)①研修修了の有無 1. 有 2. 無				※該当する一つの番号を記入		(12)②指定研修機関番号 ※裏面「記入上の注意」参照				(12)③で「有」に○をした場合、記入必須 指定研修機関から交付された修了証に記載されている番号を記入					
(12)③ 修了した特定行為区分 ※該当する番号を記入(複数回答可)										116				143			
(12)④ 修了した領域別パッケージ研修 ※該当する番号を記入(複数回答可)										144				151			