

看護職の需要に関する調査票

事業所名	
調査票記入者	
連絡先	

平成 29 年 6 月 1 日現在の状況をご記入ください。

1. 貴施設の現在の看護職の雇用状況を教えてください。

看護職（保健師・助産師・看護師・准看護師）を何人雇用していますか。

保健師【 人】 助産師【 人】 看護師【 人】

准看護師【 人】

の看護職の常勤・非常勤の内訳、それぞれの勤務時間帯を教えてください。
（シフト制の場合は、それぞれの時間帯をご記入ください。）

常勤（計 人）			非常勤（計 人）				
人	：	～	：	人	：	～	：
	：	～	：		：	～	：
	：	～	：		：	～	：
	：	～	：		：	～	：
	：	～	：		：	～	：

の看護職の業務内容を教えてください。

【 】

2. 現在、看護職の求人をしていきますか。

している場合、職種・雇用形態・勤務時間・人数を教えてください。

【職種： 】

【雇用形態・時間： 人数： 人】

では、どのような知識や技術を持った人を希望していますか。想定している業務はどのようなものですか。

【 】

看護職の確保に苦慮していますか。状況を教えてください。

【 】

3. 看護職の離職や、採用に至らなかった理由にはどんなものがありますか。
(給与、勤務時間、福利厚生、業務内容等)

【離職： 】

【採用至らず： 】

4. どのような知識や技術を持った看護職が必要ですか。

【 】

5. どのような雇用形態を求めますか。また対応できますか。
(週何日、午前のみ、午後のみ、夜勤のみなど)

【求める形態： 】

【対応できる形態： 】

4. 制度上の制約等に捉われず、看護職にこんな医療的なサポートをしてもらえれば、受け入れる利用者の幅が広がる、等があれば教えてください。

()

ご協力ありがとうございました。