# ワーク・ライフ・バランスに配慮したフレキシブルな勤務形態の導入 社会医療法人岡本病院(財団)



第二岡本病院外観

## I 会社概要

所在地	京都府宇治市
設立年	1954年(昭和29年)
事業の種類 具体的事業内容	医療業 急性期医療、急性期医療からの回復、慢性期医療及び在宅医療
従業員数 55歳以上の高年齢者率	6 3 7 名 (平成 2 3 年 3 月現在) 7 0 名 (1 1.0%)
定年年齢	6 0 歳
継続雇用制度	定年に達した職員が希望すれば一定の条件のもとに65歳まで 再雇用。なお、65歳を超えても雇用継続可。

社会医療法人岡本病院(財団)は、1954年に医療法人岡本病院(財団)として京都市伏 見区に設立された。

その後、1979年に宇治市に現在の第二岡本総合病院を開設し、2002年には京都府内で初めて特別医療法人の認可を受けた。さらに、2005年に特定医療法人、2009年に社会医療法人の認可を受け、設立当時から「地域を支え、地域に支えられる病院」として発展している。

第二岡本総合病院(以下、「第二病院」という。)は、京都府南部地域の医療を支える基 幹病院として、急性期医療と回復期リハビリテーションを中心に、慢性期医療にいたるま で幅広い機能を提供している。

一方、第一岡本病院(以下、「第一病院」という。)は、介護療養型医療施設を併せ持つケ

アミックス機能を活かし、訪問診療と訪問リハビリテーションの充実、併設する訪問看護 ステーションと連携したチーム医療により在宅医療の充実に取り組んでいる。

## Ⅱ 雇用の概況

同法人の職員数は 637 名であり、そのうち 55 歳以上の高齢職員は 70 名と全体の 11.0% を占めている。男女別の内訳は男性 206 名、女性 431 名で、女性比率が 67.7%となっている。 (平成 2 3 年 3 月現在)

合計	44 歳以下	45~54 歳	55~59 歳	60~64 歳	65~69 歳	70 歳以上
637 名	435 名	132 名	38 名	28 名	3 名	1 名
100%	68.3%	20.7%	6.0%	4. 4%	0.4%	0. 2%

定年年齢は 60 歳で、その後本人が引き続き勤務を希望すれば、一定の条件のもと 65 歳まで再雇用している。再雇用後の雇用形態は、フルタイム勤務の嘱託職員もしくはパートタイマーに変更となる。

同法人では当該年度に定年を迎える職員に対して、年度始めに再雇用制度の説明会を開催し、さらに定年退職日までの間、人事担当者と数回の面談を行う取組みを 2009 年度から実施している。これは、定年を迎える職員に対して、再雇用制度の理解促進とその手続きについて早期の段階で周知を図り、少しでも安心感を与え、同法人の規定と考え方を明確に示すことを目的としたものである。再雇用に係る手続き書類の中には、再雇用時に希望する職場や仕事内容について記入してもらう欄を設けているが、特に看護師の職種においては、人員不足から結果的に定年時と同じ職場での継続雇用となっているのが現状である。

## Ⅲ 事業の背景(課題)と目的

同法人の正規職員の年齢別内訳は、44歳以下が68.3%、45歳~54歳が20.7%、55歳~59歳が6.0%であり、60歳以上の定年後再雇用の嘱託職員が5.0%である。一見すると、全体的に若年層が多い様に見受けられるが、平均年齢は39歳超で年々高齢化している。その原因としては、昨今、全国的に問題となっている医師や看護師不足があり、若年層の雇用が非常に困難となってきたことにある。医師の雇用に関しては、関連大学からの紹介に依存している特異な状況にあり、看護師の雇用に関しては、毎年行われる求人数に対して採用が半数にも満たない状況となっている。

同法人は、京都の山城地域において、救急医療を中心とした地域の急性期医療の中核を担う立場として、医療の安全確保を最重要に捉えていることもあり、職員にとっても、身体的、精神的に大変ハードな業務となっている。これも職員の増員が容易であれば、若干でも負担を軽減できる問題かもしれないが、前述のように、職員の確保も非常に困難な状況下にあるため、病院運営上は当然のことながら、職員の職場環境整備においても課題を抱えている。同法人としては、今後更に正規職員の高齢化が予想される中で、高齢期において少しでも身体的・精神的な緩和策を講じることが出来るように就業形態の幅を広げ、高齢職員に対して業務や働き方の選択肢を増やすことにより、各人の体力や、就業ニーズに応じて、働くことができる職場づくりの必要性を感じている。

このため、高齢者(特に定年後再雇用者)の就業形態の見直しと選択肢のバリエーションの拡大を検討し、制度の確立に向けて取り組みたい。先ずは、アンケート調査等により高齢者の体力的な問題と就業形態のニーズを把握し、患者サービスの向上はもとより、安心して働ける職場環境の整備を行い、職員の就労意欲の向上を図るとともに、経営者側が期待する病院の運営上も有効な仕組みの確立を目指したい。

## Ⅳ 検討体制と活動

## 1. 検討体制

事業に取り組むにあたり、委員長および開発事業担当者は第二岡本総合病院人事部長が 担当し、外部委員1名を加えた上で、次表のとおり院内に推進委員会を設置した。

区分	所属	役職	年齢	内部/外部
委員長	第二病院人事部	部長	45 歳	内部
委員	第二病院薬剤部	部長	42 歳	内部
委員	第二病院医事部	課長代理	31 歳	内部
委員	第二病院看護部	主任	56 歳	内部
委員	第一病院総務課	課員	39 歳	内部
開発事業担当者	第二病院人事部	部長	45 歳	内部
外部委員	松尾経営コンサルタント事務所	所長	54 歳	外部

高年齢者就業形態開発支援事業推進委員会委員

#### 2. 活動概要

①推進委員会の開催

平成 23 年 5 月から平成 24 年 2 月まで 計 10 回実施

- ②高年齢者就業形態開発のためのアンケート調査の実施
- ③職務調査の実施
- ④新就業形態の検討
- ⑤新就業形態の試行実施と評価
- ⑥定年後の専門職におけるモチベーション要因についての考察
- ⑦年金に関する説明資料の作成

## V 事業内容と結果

#### 1. 高年齢者就業形態開発のためのアンケート調査の実施

高齢職員が長く職場で活躍し、生きがいを持って働くための新たな就業形態を検討するにあたり、第二病院及び第一病院に勤務する 45 歳以上の正規職員 202 名に対して、労働意欲や就業ニーズ、ライフスタイルに関するアンケート調査を行った。

なお、調査結果については、第二病院と第一病院では病院機能や職場風土が異なるため、それぞれ別々に集計分析を行った。

## 実施時期:平成23年6月

調査対象:45歳以上の正規職員 202名(回収数 132、回収率 65.3%)

#### (1) 現在の仕事に対する満足度

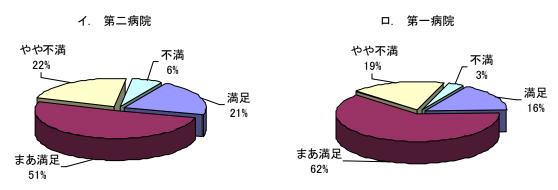
#### ① 仕事の内容

現在の仕事についての満足度について、第二病院では 70%、第一病院では 78%の職員が、「満足」、「やや満足」と答えている。しかし、第二病院では 30%、第一病院では 22%の職員が「やや不満」、「不満」と答えており、その主な理由は、「体力的にきついから」となっており、看護師が離職する理由の一つとなっている。

口. 第一病院 イ. 第二病院 やや不満 やや不満 不満 不満 19% 23% 7% 3% 満足 満足 14% 15% まあ満足 まあ満足 64% 55%

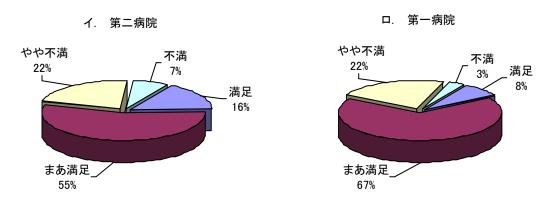
## ② 労働時間

現在の労働時間についての満足度については、第二病院では 72%、第一病院では 78%の職員が、「満足」、「やや満足」と答えている。しかし、第二病院では 28%、第一病院では 22%の職員が「やや不満」、「不満」と答えており、その主な理由は、「1日の勤務時間が長いから」、「週の勤務日数が多いから」となっている。



## ③ 職場環境

職場環境については、第二病院では71%、第一病院では75%の職員が、「満足」、「や や満足」と答えている。



## (2) 仕事についての今後の希望

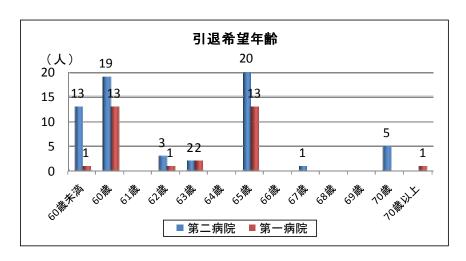
今後の仕事について希望を聞いたところ、第二病院では 29%、第一病院では 44%の職員が、「もっと仕事のレベルを向上させたい」と答えている。このことから、職員が能力向上に対して高い意識を持っていることがうかがわれる。

また、第二病院では 25%、第一病院では 31%の職員が、「もう少し短い勤務時間」を希望していることが分かった。これは、上記(1)②で現在の仕事を不満と答えた者が「1日の勤務時間が長い」ことを理由として挙げていることとも合致する。

## (3)職業生活の引退希望年齢

職業生活を何歳で引退したいか聞いたところ、第二病院では、「60歳」と答えた職員が19人、「65歳」と答えた職員が20人であった。その年齢で引退する主な理由としては、大半の者が「健康や体力を考慮して」と答えている。また、「70歳」と答えた職員が5人おり、出来るだけ長く勤務したいというニーズも少なからずあることが分かった。

一方、第一病院では、「60歳」で引退したいと答えた職員と「65歳」で引退したいと答えた職員がそれぞれ 13人と同数となった。また、その年齢で引退する主な理由は、「健康や体力を考慮して」との答えが多く、第二病院と同様であった。



#### (4) 高齢期の働き方

#### ① 勤務日数、時間数

60歳以降の高齢期の働き方について、どのような時間数で働きたいか聞いたところ、第二病院では「週4日、1日5時間~7時間」が17人、「週3日、1日3時間~5時間」が14人と短日・短時間勤務を希望している者が多かったが、他方で、「週5日、1日7時間以上」のフルタイム勤務を希望する人も16人いた。

このことから、60歳を節目として仕事以外にも自分の時間を持ちたいという希望を持つ者や体力的な理由から短日・短時間勤務を希望する者がいる一方で、経済的な面など重視して出来るだけ多く働くことを希望する者に分かれたものと思われる。なお、「働かない」と答えた者も13人いた。

一方、第一病院でも第二病院に比べて全体数が少ないものの、第二病院と同様に、 短日・短時間勤務を希望する者が多かった。また、「週5日、1日7時間以上」のフル タイム勤務を希望する者が 4人、「働かない」と答えた人も 3人いた。

## イ. 第二病院 (有効回答者数 92 人)

	週2日以内	週 3 日	週 4 日	週 5 日	働かない
1日3時間未満	0 人	0 人	0 人	1 人	13 人
1日3時間~5時間未満	3 人	14 人	6 人	0 人	
1日5時間~7時間未満	2 人	6 人	17 人	10 人	
1日7時間以上	1人	2 人	1 人	16 人	

#### 口. 第一病院(有効回答者数37人)

	週2日以内	週 3 日	週 4 日	週 5 日	働かない
1日3時間未満	0 人	0 人	0 人	0 人	3 人
1日3時間~5時間未満	0 人	5 人	2 人	1 人	
1日5時間~7時間未満	0 人	5 人	6 人	4 人	
1日7時間以上	0 人	2 人	5 人	4 人	

## ② 希望時間帯

どのような時間帯で働きたいか聞いたところ、第二病院では 33%、第一病院では 30% の職員が「9 時~15 時」と答えており、続いて、第二病院では 18%、第一病院では 26% の職員が「9 時~17 時」という時間帯の勤務を希望していることが分かった。

## ③ 希望する職場、業務

どのような職場で働きたいか聞いたところ、第二病院では、「現在担当している同じ職場」と答えた職員が53%、「現在担当している職場とは違った職場」と答えた職員が47%と拮抗しているのに対し、第二病院では、84%の職員が「現在担当している同じ職場」と答えている。

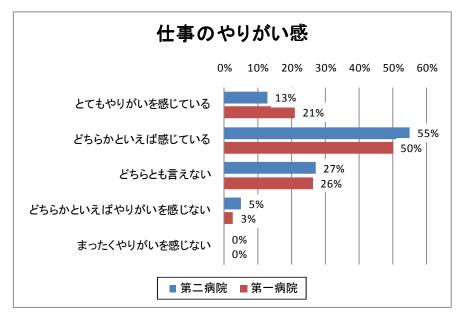
また、どのような業務に就いて働きたいか聞いたところ、第二病院では、「現在担当している同じ仕事内容」と答えた者が 60%、「現在担当している仕事とは違った仕事」と答えた者が 40%であったのに対し、第一病院では、80%の者が「現在担当している同じ仕事内容」と答えている。

これは、第二病院と第一病院における機能の違いが顕著に表れた結果ではないかと思われる。つまり、第二病院は急性期医療が中心で業務が多忙であるため、高齢期にはもう少し別の職場や業務に就きたいと考えている者がいるのに対して、第一病院は介護療養型医療の病院であるため、比較的勤務に余裕があり、慣れた職場や仕事を続けたいと望んでいる者が多くなる傾向があると思われる。

## (5) 仕事のやりがい感

現在の仕事のやりがい感を聞いたところ、第二病院では 68%、第一病院では 71%の者が、「とてもやりがいを感じている」、「どちらかと言えばやりがいを感じる」と答えている。

この結果から、どちらの病院でも医療に携わる者の職業意識の高さをうかがい知ることができる。



#### (6) やりがいを感じる仕事とは

上記(5)で、やりがいを感じていると答えた人に、どんな仕事にやりがいを感じるかを聞いたところ、第二病院では、上位順で「患者から感謝される仕事」(17%)、「自ら創意工夫が出来る仕事」(11%)、「社会的に意義がある仕事」(11%)、「自分の実績と誇れる仕事」(10%)であった。

一方、第一病院では、「患者から感謝される仕事」(17%)、「社会的に意義がある仕事」(17%)、「自分の個性が発揮できる仕事」(11%)という結果となった(上位順)。

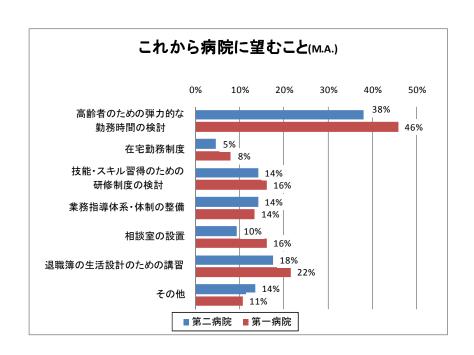
このことから、病院においてやりがいを感じる仕事とは、金銭面の物質的なものより、 より内面的な充実感を重視していることがうかがえる。

## (7) お金以外で重要なもの

仕事をする上でお金以外で重要なものは何か聞いたところ、第二病院、第一病院ともに最も重視することとして「仕事自体の面白さや刺激・醍醐味」(27%、22%)、続いて「同僚や後輩から信頼されたり、感謝されたりすること」(15%、18%)となっている。

#### (8) これから病院(職場)に望むこと

最後に、これから病院に望むことについて聞いたところ、第二病院では 38%、第一病院では 46%の職員が「高年齢者のための弾力的な勤務形態の検討」と答えており、続いて、第二病院では 18%、第一病院では 22%の職員が「退職後の生活設計のための講習の検討」と答えている。



## 2. 職務調査の実施

新就業形態を設計するため、医師を除く病院の全職種(正・准看護師、薬剤師、理学療法士(PT)、作業療法士(OT)、言語聴覚療法士(ST)あんまマッサージ師圧師、臨床検査技師、臨床工学技士、放射線技師、管理栄養士、社会福祉士、ケアマネジャー、介護福祉士、看護助手、保育士、事務)について詳細な職務内容の調査を行った(図表1)。調査では業務難易度や高齢者困難度等を把握するとともに、所属長面談を通じて、調査結果の内容確認を行うとともに、さらに業務量、業務時間等の労働条件について確認を行った。(図表2)

### 図表1

作成年月日 記入者 訪問看護ST·所長Y氏

## 職務調査シート(1業務あたり1シート記入)

事業所名	部署名	職種名	業務名	業務内容	必要スキル・資格	業務上の特記事項
第二岡本病院	看護部	看護師		患者さんの入院の時期より退院支援に取り組む。患者さん、家族と一緒に退院後の生活をイメージする。患者さんが、退院後もより安全に、安定した在宅療養を継続するための様々な準備をする。 医療依存度が高ければ高いほど、在宅療養の不安は大きい。在宅での経験を活かし、適切な支援ができる。	退院調整看護師講習受講が必要?	

業務時間帯	頻度	業務	難易度			高齢者困難	度(60歳以征	後を想定して)		繁忙	期の有無	繁	忙周期	業務	区分
時												年間、7	のいずれかを	正職員	のいずれに
~	日・週あたり	レベル	難易度	レベル	体力必要度	感覚必要度	作業姿勢	柔軟思考度	OA機器·	有	無	週間、	通して	パート	該当する
Bē	時間					(視力・聴力)	(つらい姿勢		特殊機器等			1日、	あるか?	在宅	業務か?
							の有無)		の適応度			J			
10時	日・週あたり	度合3	0	度合3	0	0	0	0	0			年間	0	正職員	•
~	12時間	度合2	•	度合2	0	0	0	•	0	0	•	習慣	0	パート	0
16時		度合1	0	度合1	•	•	•	0	•			1日	0	在宅	0

高齢者困難度合い 度合 3 ・・・・かなり要求される 体力必要度 | 身体的な作業負荷が要求される度合い 度合 2 ・・・・・・・・と東求される 感覚必要度 | 現力・能力などの感覚が必要とされる度合い 度合 1 ・・・全く要求されない 作業姿勢 | 接、後、おしりなどの姿勢による身体的な辛さの度合い 単数形式度 | 使来の考えや経験に帰らわれない素数な考えがどれる度合い の本語・中容器の適用度 | 〇A機器・特殊機器となく最新の技術や知識を必要とする度合い

職務調査シートに基づく確認内容(所属長面談にて)

	事業所名	所 属	確認内容	面談日	面談結果
1	第二病院	看護部	対象者が多いため業務内容と頻度を再確認	9/28	総合案内と新たな業務以外は既に有る業務なので、今回提示した業務内容と業務時間帯で、その中で業務に就いて貰えるよう本人のニーズに合わせて対応したい。(特に看護師不足で確保の必要があるので)
2	"	リハビリテーション科	業務統合が可能か	9/21	各種計測担当, カンファレンス指導, レセフトチェックは統合 可。その場合の勤務時間は9時~15時の週3~5日程度。但 し、臨機応変に各種業務のみでの業務も対応した方が良 い。
3	"	放射線科	業務統合が可能か	9/20	OP室外科イメージ撮影と病棟ボータブル撮影は統合可。時間はフルタイム又は週3~4日で。事業所健診業務は健診時対応なので、季節・勤務日数等に融通がきく人材必要。
4	"	臨床検査科	業務時間と頻度の確認	9/16	業務内容を提示して組み合わせで就業形態を決めたらどうか。時間帯も組み合わせで決定。
5	"	医療福祉相談室	業務統合が可能か	9/29	各種業務はそれぞれ半日単位であるので、組み合わせは 可。組み合わせた場合は、フルタイムでお願いしたい。 患 者搬送は新事業としてなので検討が必要。 患者サービスと しては必要であるがフルタイム?
6	"	健診事業課	業務時間と頻度の確認	9/29	事業所健診や市民健診の状況に応じて勤務日数・時間が 大きく変わる。その都度勤務日程調整しなければならない のでパートで融通がきく人が必要となる。
7	"	介護支援センター	週あたりの勤務日数を確認	10/6	現行の業務が中心なので、個々の業務を分けて半日パート 雇用か組み合わせてフルタイムが基本。半日のパートの場 合は週4~5日が望ましい。人員・業務管理の観点から固定 した勤務契約をお願いしたい。
8	"	医事部	業務統合が可能か、業務時間の確認	10/6	各種業務をフルタイムで提出しているが、元々組み合わせを想定していた。本人のスキル、勤務可能時間を調整し、業務内容・勤務時間を決める必要がある。
9	"	総務部庶務課	業務統合が可能か、業務量の確認	9/9	基本 庶務 業務全般で対応。提出している: 業務名は業務内容に変更。
10	"	総務部施設課	業務統合が可能か、業務量の確認	9/9	基本施設管理・営繕業務全般で対応。提出している:業務名は業務内容に変更。
11	"	ひまわり保育園	保育士としての業務見直し(清掃は資格者でなくても)	9/9	保育士は常勤業務と同様の業務となるので、高齢者との仕分けは難しい。高齢者のニーズと当方の実態を見て臨機応変に対応したい。(フルタイムとパート、日勤と早出・遅出・夜勤等) 掃除は無資格者で良い。

## 3. 新就業形態の策定

アンケート調査や職務調査、所属長面談の結果を参考にして、試行のため策定した就業 形態を一覧表として整理した。(図表3・・・巻末に収録)

## 4. 新規就業形態の試行・効果測定

## (1) 新就業形態の試行

今回、試行のために策定した就業形態一覧表の中から、職場の事情や高齢期の働き方に関するアンケート調査結果などを参考にしながら、次の就業形態を試行実施することに決定した。

## ① 対象者

看護部の外来に所属する看護師で、既に定年を迎えて嘱託職員となっていたA氏(62歳)について、日勤の勤務時間帯(午前8時30分~午後5時)は変えずに、勤務日数を週5日から4日に短縮し、雇用形態を嘱託職員からパートタイマーに変更した。これはA氏が以前から勤務日数を減らすことを希望しており今回の試行により実現したものである。(図表4)

- ② 業務内容 外来診療における看護業務 (看護師)
- ③ 試行期間 平成 23 年 12 月~24 年 1 月
- ④ 導入前後の就業条件

(導入前) 嘱託職員

8時30分~17時00分、週5日(37.5時間)

(導入後) パートタイマー

8時30分~17時00分、週4日(30.0時間)※雇用保険・健康保険適用

図表4 試行実施した新就業形態

看謹部(外本)

部署名

		1 世	的(外末)		-			100	ıh							71不	到货	б						
就業形態	曜日	項目	具体的内容	7	8 9	10	11	12 1	3   14	15	₽ 16	寺 17【	間 18 1		帯 0 <b>2</b> 1	22	23	24	1	2	3	4	5	6
従来	5日 (37.5H)	外来勤務	外来における看護業務 全般		9:00			1勤			16:30 <b>杜行</b>	17:00		2					1:00			3勤		
多様	<b>フレキシブル</b> (30.0H) 以内		外来における看護業務 全般		【パート 8:30	勤務	)	1	>		務	17:00	)											

看誰師

業務名

从李勤怒

職種名

#### (2) 試行後の効果測定

約1カ月間の試行期間を終えて、その効果を測定するため、新就業形態を導入した職員A氏に対してヒアリング調査を行った(平成24年1月31日実施)。

効果測定の結果は以下のとおりである。

- ①就業形態に関すること
  - a. 始業・終業時間について 変更なし。
  - b. 勤務時間の長さについて 1日の勤務時間は従来どおりで、今のところ体力的にも問題はない。
  - c. 休憩・休日の取得について 休憩時間(1日1時間)は変更なし。週休3日になったことで、自由時間が増え た
  - d. 仕事と生活の調査 (ワーク・ライフ・バランス) について 休日に習い事等の趣味が増え、余暇の過ごし方に変化が生まれた。

## ②業務内容に関すること

- a. これまでの技能・経験・知識・人脈などの活用について 以前から外来診療の部署に所属しており、仕事内容に変更はないので全く問題は ない。
- b. 体力、疲労度合いについて

休日が週2日から週3日に変わっただけで、疲労の回復度合は全然違う。また、 余暇の過ごし方が変わり、精神的な余裕も生まれたので、第二の人生の楽しみが増 えた。

## ③やりがい・意欲に関すること

a. 仕事の面白さについて

以前から日勤(8時30分~17時)での外来勤務が希望で実際に配置してもらっていたが、勤務日数を減らすことができ心の余裕が生まれた。

b. 責任感、緊張感について 外来診療における看護師業務として責任感に変化はない。

## ④その他 (感想)

今後、年齢を重ねるにつれ、更に週の勤務日数を減らすことや勤務時間を柔軟に変更できるよう臨機応変に対応してもらえると有り難い。他の定年後の職員にも就業の幅が広がれば良い。

## 5. 新就業形態の導入・効果

今回の新就業形態の試行の結果、正規職員よりも週の勤務日数が1日少ないことから、 勤務に伴う疲労の回復が早く感じられ、休日には習い事などの趣味が増え、余暇も充実で きるようになったとのことであった。また、勤務日数が少なくなったことにより、心の余 裕も生まれるようになったとのことで、いわゆる「仕事と生活の調和(ワーク・ライフ・ バランス)」の充実が図られた。なお、業務上の支障は特に発生しなかったようである。

今回の試行結果を受けて、職員にとっても働きやすく、業務にも支障が生じなかったことから、さらに細部を調整し、本格導入に向けて準備を進めていく予定である。

#### 6. 定年後の専門職におけるモチベーション要因についての考察

定年後継続雇用は、雇用条件が変化する中、如何にモチベーションを維持し、さらに高めていくかが重要な課題である。今回のアンケート調査結果から、現在の仕事にやりがいを感じている者が約70%と大変高く、その理由も「仕事自体の面白さや刺激・醍醐味」や「同僚や後輩から信頼されたり、感謝されたりすること」など金銭以外の報酬に基づいていることから、職員に対する内発的な動機づけを如何に行うかが重要となる。

しかしながら、病院での業務は大変忙しい上、慢性的に人手不足な状況にあるため、職員に大きな負荷がかかっていることが、往々にしてモチベーションの低下を招く要因になっていることも考えられる。

また、同志社大学の太田肇教授の研究著『承認とモチベーション』によれば、"仕事のやりがい"の要素として、患者から感謝されたり、同僚や後輩から信頼されたり、感謝されたりすることは、日常的な働きがいや仕事の喜びをもたらす可能性はあるが、積極的なモチベーションや働きがいには結びつかないとされている。さらに、医療のプロフェッショナルとして積極的なモチベーションをもたらす要因は、その能力を専門家や仲間よって評価されることがあり、具体的には、上司による専門家としての評価を受けることが自己効力感に繋がり、高いモチベーションを維持するのに役立つのではないかと述べられている。

今後ますます増加していく高齢職員の継続雇用については、新たな就業形態の開発とと もに、如何にモチベーションを維持・向上させるかという視点も取り入れた職域の開発と 評価の仕組みが重要であると思われる。

## 7. 年金に関する説明資料の作成

今後病院に望むことについてのアンケート調査の中で、「退職後の生活設計のための講習の検討」という希望が多かったため、高齢期の生活設計の中心となる公的年金の仕組みを理解するため講習用資料を作成した。高齢者が定年後にどのような働き方をするかを個々人が選択する上で、経済的な視点は重要である。

老後の生活費の中心となる公的年金の複雑な仕組みについて、多くの職員はほとんど理解していないのが実情である。このため、職員自身が公的年金の仕組みを十分に理解し、各個人に合った高齢期における給与所得と公的年金とのバランスを考慮して、納得した働き方をするために、年金の種類や仕組み、請求手続き等の内容を盛り込んだ基礎的な資料を作成し、講習を行った。

## Ⅵ まとめ

## 1. 高年齢者就業形態開発支援事業の成果等の総括

当事業に取り組んだことにより、高齢職員が個々の事情を勘案しながら長く働ける就業形態を構築するための第一歩を踏み出すことができた。具体的には、職員へのアンケート調査結果を参考にし、詳細な職務調査を実施したことにより、多くの就業形態を設計することができた。内容のさらなる精査・分析は必要であるが、今回設計した就業形態一覧表をもとに高年齢者就業形態を制度として導入し、問題があればその都度、見直し修正しながら運用し、より良い就業形態の制度を構築していきたい。

また、就業形態の開発とともに、職員のモチベーション要因に関する調査を行い、一定の要因を掴むこともできた。

## 2. 今後の課題

今回試行した新就業形態は、数多く設計した就業形態の1つに留まったが、今後ますます増加していく高齢職員へ対処するためには、病棟の三交替業務の短日勤務などさらに多くの就業形態を試行実施していくことが必要と考えている。また、職域の設計は行ったものの、試行出来なかった他のフレキシブル勤務や在宅勤務についても、今後はさらに検討を加えて、実施検討していきたい。

さらに、仕事におけるモチベーションを維持向上させるための仕組み作りも引き続き検 討していき、今後は70歳まで活き活きと働ける雇用制度の導入を目指すこととしたい。

図表3 高年齢者就業形態一覧 イ.第一岡本病院関連

就業形態の 新規・既存別	新規	新規	新規	既存	新規		既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	新規	新規	既存	既存
(2) 株式	4	2	e	7	ဇ		2	2	e	4	4	2	2	3	2	2	2	2	-	2	က	က	3	e	е	ო	-	4	2	4	4	4	4
**************************************	3	2	e	ω Ω	4		4	က	е	4	2	3	6	3	3	3	3	е .	3	2	ဇ	က	3	e	e	es	6	4	က	4	e	4	4
5.4.3	3	4	-	7	4		2	က	e	2	2	2	2	2	2	2	2	-	-	_	6	က	3	e	က	က	-	-	က	e	4	က	3
効果度(大 ← 知名度	3	2	-	-	3		2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	-	-	-	4	က	3	4	4	4	-	-	2	ဗ	е	ဗ	-
を 申 ・	3	4	-	4	4		4	4	4	2	2	8	8	3	2	2	2	-	-	-	4	4	4	4	4	4	ဗ	-	2	4	4	4	8
その街								パート戦員2名以上で配置		施設基準とフセプト点後業務を切り離した パート雇用可					夜勤や早出等、変則勤務の場合有り。	遅出との組み合わせ可。	早出との組み合わせ可。		3月中旬~4月初旬、9月下旬~10月初旬の多忙な時期限定		登録制にして都合の良い日に合わせて 出勤する。 翌月の予定は前月25日頃に発行。		市民健診時等の期間限定雇用				診療録管理業務を行っていた者が望ましい				患者サービスと介護支援センターの収入増 を図る。		
必要なスキル・資格		企画力、講師としてのスキル要する			スーパーピジョンスキル (スーパー・バイザーとしての研修修了者) SWとしての経験豊富で倫理・価値観の 和幣 コニーケー・ジンスキルの室1条	簡易なペンコン操作スキル	基本的な病院規則、保険制度の知識			保険請求の知識	診療情報管理士		パソコン操作スキル要	救急車運転免許証要 〈普通自動車運転時は普通運転免許証要)				パンコン操作スキル(ワード・エクセル程度)					MMG機影認定技飾(A認定)	X線作業取扱主任者免許 7線透過写真作業取扱主任者免許					節息ないソコン操作スキル製				
OA 特殊	3	2	7	7	-	-	-	-		2	2	2	2	-	-	-	-	2	2	_	-	-	2	7	7	2	2	-	-	-	-	-	-
2・1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2	2	7	m	ဇ	2	2	2	2	2	9	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	2	7	2	2	2
<ul><li>(済田難度(大 ← 3・2・1</li></ul>		-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	2	-	2	-	2	2	-	-	2	2	-	2	7	2	2	-	ဗ	-	-	-	-	-
条務困難度 感覚 (抽力,暗	3	2	7	-	-	2	2	2	-	2	2	2	-	1	-	3	3	2	2	2	2	2	2	7	2	2	-	-	_	2	2	-	-
****	2	2	-	-	-	-	2	2	2	-	-	2	-	2	2	2	2	-	-	2	2	-	2	2	2	2	-	3	-	-	-	-	-
業務業 (大-3-2-1-4-5-7)	2	3	-	2	2	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
業務内容	クリニックにおける個人栄養指導を行う。	健康講座等の企画並びに食に関するテーマの時は講師を務める。	米養指導実施後の指導箋のファイリングならびに栄養指導箋の整理を行う。	近級周辺の強勢・指数・確共業者等のパンファッドや各種対象指性態度等 の数名の機能・循数の無 総級国籍等の密化のドランシアンシアンシアンシアンシアンションの音楽を発すを行っている ファインションの音楽を作る	各々の援助内容が適切であったかを振り返るスーパーパイザー役。 ソージャルワーかーとしての専門的知識や技術についての指導をSW自身がストメフリロになりずざないより適切なアドバイスを行い、ソーシャルワーかーの再手を発生する	かれない。	入院される患者や実施に入院時の条内パンフレットをもには提出書類や費用など必要な股部をする。	第二条院とクリニック間の患者移送。	自賠責の請求、患者応対、保険金社との折衝等、自賠責に関わる業務全般	必要な施設基準の申請・管理、レセプト点核業務	DPCコーディングのチェックを行う。	受付業務	CoMedix管理、郵便物仕分け、ロビーコンサード・ポランティアの世話役、法人機関紙「ステップアップ」の調整、不在者投票、その由使務業務。	盤光灯・電球交換、腕内巡回、酸素・窒素タンクローリー立会し、ほPタイル 指揮・合計処理(総計・投入)、廃本件業・除系解板布、減非素水精・汚物 精構・傷沸沸燥、単椅子体理等の能設管理金銭、物品購入、患者巡巡 (後急車運転)、定期便・総称をあすどの)連転等	常勤保育士と同等の業務(パートの場合は多忙な時間帯等)	朝の園児の受け入れ業務	<b>園児の食事介助と園児時園後の戸締り</b>	職員人事データ管理、修業動意システム管理、書類整理・管理等の 一般事務	第入職員の受け入れ準備や評価結果のデータ入力補助等			事業所での未受診者、未読での経診者に対する採血や身体鎖定 受診者の待ち時間の合間等に質問・疑問等に答え不安の除去に努める。	市民健診の根底カメラ、乳がん核診のサポート業務	5 事業所健静で健静・健静・性がいて特勢が緩の直接機能を行う。 機能職員の場合は事務作業も業務の一部とする。	毒素所健診での健診器材の搬入、心電図検査を行う。 機託職員の場合は事務作業も業務の一部とする。	毒素所健診の日程調整、データ処理、事業所健診同行等 事務一般を行う。	当時で定めたカルテチェックリストの項目に従ってカルテの配戴内容の点検 を行う。また、診療線、手術記録等の記載内容に不備がないか、損率、脱字 がないかも路を行う、修正が必要なよのほよ力者に係正を求める。	経媒体を保管する書類フォルダーの管理、保管庫のカルテ移動を行う。 略等を車する中に手握的。参信を行う、移動がたいし、基準)		機様から依頼のあった患者さんに対し、介護保険の申請から利用できる介護 保険サービス(任宅、施設)の紹介等を行い、スムーズに過解ができるよう 支援する。	機能やクリニックにおいて、外来患者に対して小鼠保験サービスについて の相談を受け付ける。小鼠保験申請やサービス利用が必要な患者に小鼠 や指サンターを紹介する。	在宅療養中の患者(特に高齢者)の病状チェック、内服管理、精神面の支援 において、訪問者護と人生豊富なスタッフが語術と技術で支援する。	助問者提利用者の基本的な助問署提利囲業(主治医用・利用者用)の作成、 ケアマネジャーへのモニタリング、状態の安定した利用者の訪問者護 報告書(月末主治医へ提出)をカルテ内容と担当者の意見を開き作成する。
在他	クリニックでの栄養指導	健康教室等の企画と講師	栄養指導箋のファイリング	情報の整理や収集 SW記録の整理 フェイスシートの作成	メーパービジョン	一般事務	入院受付案内	患者移送	自賠責請求業務	施設基準管理フセント請求	DPC管理	クリニック 板能での単位	一般特殊	施設管理等	保育	保育(早出)	(田順) 仁学	一般事務	繁忙時期の事務作業補助			来院健診者に対する採血等	院内健診のX線撮影等	出張等業所健診でのX線撮影	出張事業所健診での心電図 核査等	每一条 中	カルテ内容点検 (量的・質的点検)	カルテ保管庫管理	診療録開示対応、クリニカル インディケーター調査	在宅支援	介護相談窓口	訪問看護	書類作成
勤務時間	1	8:30~14:30(1目5.5時間) 必要時	8:30~15:00(1目5.5時間)	8:30~17:00(うち4時間)	13:00~17:00(1日4時間)	8:30~16:00(うち4時間程度)	正職員に準ずる 応相勝	8:30~17:00(1日7.5時間)	正職員に準ずる	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる	8:30~13:00(1日4.5時間)	正職員に準ずる 8:30~17:00(うち4時間程度)	正職員に準ずる 8:30~17:00(うち4時間程度)	正職員に準ずる 応相談	7:30~9:00(1日1.5時間)	18:00~22:00(1日4時間)	正職員に準ずる 8:30~17:00(うち4時間)	8:30~16:00(1目6.5時間)	9:00~17:00(1日7時間)	必要時	必要等	必要時	正職員に準ずる必要時	正職員に準ずる必要時	正職員に準ずる 必要時	正職員に準ずる	正職員に準ずる	1日4時間程度	9:00~12:00(1目3時間)	9:00~12:00(1日3時間)	8:30~12:00(1日4時間) 13:00~17:00(1日4時間) ※ 上記の何れか	8:30~17:00 (うち4時間程度)
勤務日数	正職員に準ずる	過3~6日必要時	通2日	田園	河2日	圖3~5日	正職員に準ずる広相談	週3日程度	正職員に準ずる	正職員に準ずる応相談	正職員に準ずる	週1~5日	正職員に準ずる 週1~5日	正戦員に準ずる 週1~5日	正職員に準ずる 応相談	週6日以内	週6日以内	正戦員に準ずる 週2~5日	田9顧	週5日以内	必要時	シ 単語	必要時	正職員に準ずる必要時	正職員に準ずる必要時	正職員に準ずる必要時	正職員に準ずる	正職員に準ずる	必要時	園3日	田 2 開3 田	園3日	週2日
雇用形態	嘱託	パートタイマー	パートダイマー	バートタイマー	バートタイマー	パートタイマー	離れパートタイトー	バートタイマー	嘱託	嘱託 パートタイマー	嘱託	パートタイマー	魔託 パートタイトー	嘱託 パートタイマー	嘱託 パートタイマー	バートタイマー	バートタイマー	魔託 パートタイマー	バートタイマー	バートタイマー	アダイーン	バートタイマー	バートタイマー	魔託 パートタイマー	概託 パートタイマー	編託 パートタイレー	嘱託	嘱託	パートタイマー	バートタイマー	バートタイマー	バートタイマー	パートタイマー
職種	管理栄養士	管理栄養士	楽	社会福祉士	社会福祉士	經濟	総無	松井	經濟	***	縱無	総無	松井	<b>松</b>	保育士	保育士	保育士	绥	総冊	樂樂	看護師 准看護師 臨床検査技師	看護師 准看護師	診療放射線技師	診療放射線技師	臨床検査技師	縱冊	終時	松曲	築	ケアマネジャー (介護支援専門員)	ケアマネジャー (介護支援専門員)	看護師	看護師
脚沿	栄養管理科	2条技术	E 衛 配	本 編集 (											大 <del>車</del> 機		物品管理センター	健診事業課						そ 診療情報管理課 の	型		介護支援センター		訪問看護ひまわり				

今後導入を検討する就業形態

_	_		_		_
4 3 4 4 3 新規	新規	新規	新規	5 4 3 4 新規	新規
3	2			4	9
4	3	3	ю	3	4
4	4	D D	3 3 2 2	4	3 2 1 4 3
3	3	4	3	9	2
4	9	9	3	9	3
	医療校界能が指すれば高いほど在宅 5 3 4 3 2 機費の不受は大きい。在宅の経験を 活め、通知な場所が出来る。	地域医療連携室、人事部から提案 看護部、リハ科、栄養管理科からの 自部署での業務提案有り	医療安全管理室からの提案	医療福祉相談室からの提案	ひまわり保育圏からの提案
2 2 2 1 3 1 有機終としての豊かな機能、医学的知識・技術 地域医療連携室からの提案	訪問看護の経験	1 医療知識、社交性		2 2 2 1 普通自動車運転免許	
-	-		-	-	-
3	2	1 2	2	2	က
-	_	-	-	2	2
2	-	-	-	က	က
2	-	-	-	2	7
2	2	3	2	2	7
パート 研修会や実習等のサポートや相談業務	患者の入院の時期より退院支援に取り組む、患者・家族と一緒に退院後の生活をイメージする。患者が退院時もより安全に安定した在宅療養を継続するための様々な準備をする。	地域のサロン、町庁倉(公長館等)での健康相談、健康チェック(母長、体重、 自圧頻定等)を定期的に実施する。	数員会や研修会の準備や事前打ち合わせ、開催日当日に出跡。事務局を 務める。議事録は在宅作成も可とする。	演称者や退析患者の増加に伴い、患者の自宅周辺への自動車の送辺範囲 2 を拡大し、必要に応じて自動が対応も出来るように、乗算介助も含かた 送型トービスの実業を図る。	発熱等の圏児の保育・健康管理。(病児のために休まなぐにはならない戦員 2 2 3 2 3
教育・研修のサポート	退院調整看護師	地域住民の健康管理	委員会・研修会の事務局	患者の送迎	病児保育
	(in	0	0		
正職員に準ずる 必要に応じて	正職員に準ずる 8:30~16:00(1日6.5時間)	正職員に準ずる 応相談	必要時	正職員に準ずる 必要に応じて	必要に応じて
正職員に準ずる 必要に応じて	正戦員に準ずる 週3日	正職員に準ずる応相談	必要時	正職員に準ずる必要に応じて	パートタイマー 必要に応じて 必要に応じて
嘱託 パートタイマー	嘱託 パートタイマー	機託 パートタイマー	バートタイマー	魔形 ベートタイマー	バートタイマー
看護師	看護師	看護師 コメディカル 事務等		総	看護師
看護部	we d	<ul><li>・ 未定</li><li>・ 地域健康管理室</li><li>・ (仮称)等</li></ul>	米記	未完	米市

口. 第一岡本病院関連

胜	1	<b>#</b>	_		_	_	г –	_																	$\overline{}$
新規・既存 別	既存	新規概存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	新規	既存	新規	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	既存	新規
收益向上	3			4	3	4	2	-	3	e	2	4	4	3	2	ဗ	ဗ	1	2	3	3	3	3	5	-
業務 効率改善	2		4	3	3	4	3	2	4	4	4	2	4	3	2	3	3	4	2	4	5	5	5	5	-
地域 貢献	3				3	2	2	6	3	e	4	ဗ	4	3	-	-	-	1	3	9	3	3	2	5	2
1 知名度 (ス 向上	3				ဗ	2	4	2	3	e	rs.	က	4	3	-	-	-	-	3	က	3	3	2	5	2
患者 サービス	2			က	3	2	4	4	3	e	rs.	2	2	4	-	-	-	3	2	4	2	s	2	2	2
その他							病院業務では標準18件なので体力的に は要求される度合は少ない。	専門用語をわかり易く説明することが できる能力が必要。	コミュニケーション能力。	常数の管理栄養士が必ず配置されていることが必須。 ることが必須。		センスと順理指導力、技術要。	手先が器用でアイデア豊かな人物良い		施設基準で保険点数有リ	施設基準で保険点数有リ	雑員のレセプト期間中の残業の削減に 効果		立位保持困難時は二人で介助する必要 あり						講師として最低1名の確保必要
必要なスキル・資格										パソコンスキル(ワード・エクセル必須)	特定保健指導は、その講習修了者に限る パソコンスキル(ワード・エクセル程度)	パンコン(ワード・エクセル必須)	パンコン(ワード・エクセル必須)	保険制度に関してある程度の知識が必要	施設基準取得の場合、診療録管理士	医療全般、医事業務の知識を要する	医事業務(保険情求)の知識を要する	パンコン(ワード・エクセル必須)					普通自動車運転免許	原動機付自転車運転免許	段知症サポーターリーダー養成講座受講者 講師として最低1名の確保必要
c OA·特殊 安 機器適応	2	2	2	7	2	ဗ	-	-	1	2	2	က	2	ŀ	3	2	က	2	-	-	-	-	-	2	3
柔軟 思考度	2	8	2	2	2	3	2	2	1	2	8	3	2	2	3	2	9	2	2	-	2	2	2	2	3
安装	2	2	2	2	2	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	2	2	-
您觉 (視力・聴	2	e	2	2	2	-	က	-	-	2	2	က	2	2	2	2	2	-	2	2	2	2	3	2	-
体力 必要度	2	2	2	2	2	-	2	-	-	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	-	2	2	2	2	-
業務難易度 (大>2:1(-)	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	-	2	3	ဗ	က	2	2	2	2	2	3	2	3
	<b>病様の入院患者に対して一般的な直接ケアを行う。</b>	外来(ロビー、内科、外科、盤形外科等)の診療の介助を行う。 内科の診療介助、ロビー担当は診療エイドでも可。	入院地方された薬剤の調剤及び注射等の払い出し、それに伴う核薬。	人院患者の持ち込み薬の把握と処方された薬剤の管理及び必要に応じた 善者への服薬管理技術。	上於禮於、X-TV攝影樂務。	筋電固を測定し患者の評価を行う。	1日あた196件程度、自宅へ訪問しリハビリを実施する。	実施計画書を作成し、それを患者または家族に説明する。	医師や医療スタッフからの検査に関する問い合わせの対応。 また医師や指揮的を中心とした他部署に情報発信したり、各業者への 問い合わせ、整舎への検査の説明や相談の受付をするコーディネーター の役割を出る。	、 事件研究の関係的が、 は他を学生で変更の特を増化した で発作・研究を信える。一般を作品のコール・カースカー 様式な研究やフェック、人が記え、 北京門に受解が収まっているがチェック 解の可能、 使り付けをの意かく イージル て特徴の不断を確認) ※他の補佐 一般年終も出来る人材が必要。	各病態、血液核産データ、身体計測循等により、各患者に見合った栄養 重等を算出した上で各種の食生活、生活習慣等を配慮した意味指導 や支援を行っまた、その必要性のある決策びが未の患者のスリー ニングや特殊機能が最終。	各病態、嚥下機能等に応じた食事の献立作成。また、出来上がった献立 の数値の正路確認や髪り付け時の色彩チェック、調理法の指導など。	書類發揮、コピー、ポスター作成、行事仮カード作成、食事量計算(1週間 の平均割合まで)、クリーニング等の管理、その地種用金板。	患者への医療費の説明、タクシーの単純介助等。	診療線の管理や統計業務を担当する。	医師の事務的な業務を事務員が担当し診療の補助を行う。	日々の医事入力された内容をチェックする。レセプトチェック機能。	郵便物の仕分け・配送、書類整理、パソコン入力、職員食堂の管理等	利用者でトイノか助水必要な方をトイレまで誘導し、必要に応じてバット の交換や禁尿・排便、協決の介助を行う。非た皮膚の状態等の確認も行う。 (プラムパンーに配慮) 管理表への記入も必要時に実施する。	プログラムに沿ったサービスの実施状況や利用者の状態を的間にカルテ や連絡機(家族への報告)に記入する。バイタルの状態や連絡・注意事項 等も正確に記載する。	後、後、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、一般、	(人がインナン)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	車で利用者の方を送迎する。車椅子操作介助、リフトの操作、乗降時の 介助を要す。また車の清掃や点線、送迎コースや配車の総討も行う。	在宅療養を過ごされている患者への自宅訪問による療養支援・小賃。	地域住民を対象に認知症のサポーター研修等を企画する。
年も 勤務 勤務	入院中の患者のケア	外来診療の介助	入院患者の調剤	入院患者への薬剤指導	X線検査	<b>新書図塗形</b>	訪問リバビリ	書類管理及び説明(実施計画書)	検査情報発信、相談	特殊事務	栄養指導、 特定保健指導	献立作成	一般事務、禁用	ロビー担当	診療録管理	医師事務作業補助	医事入力の点検	一般事務 (庶務·用度·人事業務)	トイフケ母、誘導	カルテ、連絡帳の記入	足浴、口腔体操	/ (/タルチェック 作業活動 食事配膳	車での送迎	訪問看護	地域に向けての研修等実施(啓蒙活動)
華						(18		Ê		ŝ	e e	<u></u>	ê	(()							(EE	(国 <sub>4</sub>	Ê	(国)	
勤務時間	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる広相路	正職員に準ずる広相談	正職員に準する広相談	8:30~12:00(1日4時間)	正職員に準ずる	13:00~17:00(1日4時間)	正職員に準ずる応相談	图:30~13:30(日5時間	正職員に準ずる 8:30~13:30(1日5時間)	正職員に準ずる 8:30~13:30(1日5時間)	8:30~13:30(1日5時間	8:00~13:00(1目5時間	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる応相談	正職員に準ずる応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	10:00~13:00(1日3時間)	8:30~13:00(1日45時間	8:30~10:30	正職員に準ずる 8:30~17:00(1日7.5時	正職員に準ずる 応相談
勤務日数	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる広相談	正職員に準ずる広相談	正職員に準ずる広相談	応相談	正職員に準ずる	週2日程度	正職員に準ずる応相談	週4日程度	正戦員に準ずる 週4日程度	正職員に準ずる 週4日程度	過4日程度	適6日以内	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	正職員に準ずる 応相談	週5日程度	週5 日程度	週5日	正職員に準ずる 週3~4日	正職員に準ずる応相談
雇用形態	嘱託 バートタイマー	場形パートタイマー	幅託パートなイマー	麗邦 パートをイレー	編記パートタイトー	パートタイマー	嘱託	パートタイマー	臓形 パートタイマー	バートタイマー	産れ パートタイレー	編記パートタイトー	パートタイマー	バートタイマー	嘱託・バートタイマー	編託ペートタイトー	編託パートタイレー	B /		嘱託 パートタイマー			パートタイマー		嘱託 パートタイマー
職種	看護師 准看護師 介護職員	看護師 准看護師 物泰士人	薬剤師	塩炭繊	診療放射線技師	理学療法士	理学療法士 作業療法士	理学療法士	臨床検査技師	· 修理栄養士 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	管理栄養士	管理栄養士 栄養士	樂	#務	松冊	袋棒	松棒	事務	看護師 准看護師 介護士(ヘルパー)	着護師 准看護師 介護士(ヘルパー)	看護師 准看護師 介護士(ヘルパー)	介護士(ヘルパー)		- 看護師	F ケアマネジャー (介護支援専門員)
宇宙	看看護部護	第三	の機能を受ける。 の機能を受ける。 を発音を受ける。 を発音を受ける。 を発音を受ける。 を発音を使うる。 を発音を使うる。 を表示を使う。 を表示を使うを使う。 を表示を使う。 を、 を、 を、 を、 を、 を、 を、 を、 を、 を、									医事課	#	影響		総務課	デイケアセンター			<b>小</b> の包		訪問看護ステーション ふれあい	居宅介護支援事業所へ		