

第三号様式 (第三十三条関係)

(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 氏名	性別		生年月日		
	1. 男 2. 女	1. 平成 2. 昭和 3. 大正 年 月 日 (歳)			
住所					
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 (ア 病棟 イ 外来 ウ その他)				
	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)				
	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 保健所又は市町村 (ア 保健所 イ 市町村)				
	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	電話番号 (- -)				
名称					
従事期間等	1 従事期間1年未満 (従事開始の理由 ア 再就業 イ 転職 ウ その他)				
	2 従事期間1年以上2年未満 (従事開始の理由 ア 再就業 イ 転職 ウ その他)				
	3 従事期間2年以上 (年)				
備考	-				

(注意)

- 該当する文字又は数字を○で囲むこと
- 「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。
- 「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は、その主たるもの一つについて記載すること。
- 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。
- 「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。
- 「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。
- 「従事開始の理由」は次により記載すること。
「再就業」とは、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、新規卒卒を除く。) を指す。
「転職」とは、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。
- 旧規則による保健婦にあつては、「保健師業務」を「保健婦業務」と読み替えるものとし、保健師籍の登録番号及び登録年月日欄に、それぞれ保健婦免状の番号及び交付年月日を記載すること。
- 旧規則による助産婦にあつては、「助産師業務」を「助産婦業務」と読み替えるものとし、助産師籍の登録番号及び登録年月日欄に、それぞれ助産婦名簿登録番号及び登録年月日を記載すること。
- 旧規則による看護婦にあつては、「看護師業務」を「看護婦業務」と読み替えるものとし、看護師籍の登録番号及び登録年月日欄に、それぞれ看護婦免状の番号及び交付年月日を記載すること。