

業務内容 (複数回答可)	1 介護施設等での看護 2 相談・指導 3 訪問看護 4 その他（具体的に： ）
-----------------	--

※雇用形態を **常勤** に選択した場合、記入してください。

就業時期	(西暦) 年 月 から
------	----------------------------

※雇用形態を **非常勤** に選択した場合、記入してください。

雇用期間	(西暦) 年 月 日 から 年 月 日まで
------	--

募集人数	常勤 人 非常勤 人
勤務形態	1 日勤のみ 2 夜勤のみ 3 日勤+オンコール 4 2交代制 5 3交代制 6 2部制（早番+遅番） 7 その他（具体的に： ）
勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
勤務時間	勤務時間1 : ~ : 休憩時間 分 (※必須) 勤務時間2 : ~ : 休憩時間 分 勤務時間3 : ~ : 休憩時間 分
勤務日・時間の相談	1 可 2 不可
施設のPR や雇用上の 特記事項	
時間外勤務	1 なし 2 あり（月平均超過時間 時間）
週休制度	1 完全週休2日（4週8休） 2 月3回週休2日（4週7休） 3 週休1日半（土曜日等半日勤務） 4 その他（ ）
賃金形態	1 月給 2 日給 3 時給 4 年俸 5 その他
給与(基本給)	(最低) ~ (最高) 円 / 年、月、日、時間、回数
給与(総支給額)	(最低) ~ (最高) 円 / 年、月、日、時間、回数
固定残業代	1 なし 2 あり（固定残業代に含む残業時間 時間分）
各種保険制度	雇用保険(1 あり 2 なし) 労災保険(1 あり 2 なし) 健康保険(1 あり 2 なし) 厚生年金(1 あり 2 なし) その他保険(1 あり 2 なし) パンク保険(1 あり 2 なし)
試用期間	1 なし 2 あり（最大 カ月間）
試用期間中の労働条件	1 本採用と同じ 2 本採用とは異なる（具体的に： ）
選考方法 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他（ ）
選考結果	____日以内 に通知する
通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他（ ）
応募書類	1 求人施設の責任にて破棄（返戻なし） 2 求職者へ返戻

各種手当	夜勤手当（準夜勤）	_____円以上/回		
	（深夜勤）	_____円以上/回		
	（2交代制）	_____円以上/回		
	（当直/オンコール）	_____円以上/回		
時間外手当（ 1 法定内 2 法定以上 ）				
休日出勤手当（ 1 法定内 2 法定以上 ）				
通勤手当（ 1 なし 2 あり ）				
昇給	1 あり	2 なし		
経験年数の賃金評価	1 あり	2 なし		
年間賞与	1 あり	2 なし		
退職金制度	1 あり	2 なし		
正職員への登用制度	1 あり	2 なし		
求人の特徴	1 復職・ブランクOK	2 募集領域未経験OK	3 60歳以上歓迎	4 新卒歓迎
紹介の緊急性	1 急ぐ	2 急がない		

ナースセンターに伝えたい事などがありましたら、お書きください

〈お問い合わせ〉

公益社団法人 長野県看護協会 ナースセンター部

TEL 0263-35-0067 FAX 0263-34-0311

Email nagano@nurse-center.net