

記載例

保健師、助産師、看護師、准看護師 業務従事者届

・太線黒枠内に裏面の注意事項を参考に、記入してください。

・令和6(2024)年12月31日現在の内容を記入後、令和7(2025)年1月15日までに相模原市保健所地域保健課へ郵送又は持参してください。 相模原市

ふりがな	かながわ はなこ		性別	生年月日				年齢		
氏名	神奈川 花子		2	1.男 2.女	3	1.令和 / 2.平成 / 3.昭和 / 4.西暦	45	8	19	54
住所	神奈川	都・道・府・県	相模原	市	区・町・村	●●区●● ××マンション■■号室				

I 免許

保有する免許	2	3	4	保有する全ての免許について、該当する番号を全てご記入ください。 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												
免許の種別	免許交付者		都道府県名 (交付者が都道府県知事の場合)	登録番号		登録年月日 (元号を記入の上、年月日を記入)										
保健師籍	1.厚生労働大臣 2.都道府県知事			第	号	←	1.令和 / 2.平成 3.昭和	年	月	日						
助産師籍	1	1.厚生労働大臣 2.都道府県知事		第	9999999	号	2	←	1.令和 / 2.平成 3.昭和	9	年	5	月	8	日	
看護師籍	1	1.厚生労働大臣 2.都道府県知事		第	9999999	号	2	←	1.令和 / 2.平成 3.昭和	3	年	5	月	20	日	
准看護師籍	1	1.都道府県知事 2.関西広域連合		▲▲県	第	9999999	号	3	←	1.令和 / 2.平成 3.昭和	62	年	3	月	29	日

II 業務

主たる業務を1つ記入	3	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								
業務に従事する場所を1つ記入	10	複数免許を保有する場合は、主たる業務を1つだけ記入 下記1~27のいずれか(1つ)を記入してください								
		A 病院	D 訪問看護ステーション	19 児童福祉施設						
		1 病院	10 訪問看護ステーション(管理者)	20 その他						
		B 診療所	11 訪問看護ステーション(従事者)	G 保健所、県又は市町村						
		2 有床診療所	E 介護保険施設等	21 保健所						
		3 無床診療所	12 介護老人保健施設	22 県(21を除く)						
		C 助産所	13 介護医療院	23 市町村(21を除く)						
		4 分娩の取扱いのある助産所(開設者)	14 指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)	H 事業所						
		5 分娩の取扱いのある助産所(従事者)	15 居宅サービス事業所	24 事業所(事業所内診療所)						
		6 分娩の取扱いのある助産所(出張のみ)	16 居宅介護支援事業所	25 事業所(その他)						
		7 分娩の取扱いのない助産所(開設者)	17 その他	I 看護師等学校養成所又は研究機関						
		8 分娩の取扱いのない助産所(従事者)	F 社会福祉施設	26 看護師等学校養成所又は研究機関						
		9 分娩の取扱いのない助産所(出張のみ)	18 老人福祉施設	J その他						
				27 その他()						

上記での記入場所について記入	所在地	神奈川	都・道・府・県	〇〇市××町〇丁目〇番〇号								
	名称	〇〇訪問看護ステーション					電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇				
	雇用形態	2	← 1. 正規雇用 2. 非正規雇用(1又は3に該当しない者) 3. 派遣(紹介予定派遣を含む)									
	常勤換算 (2の場合は、換算値も記入)	2	← 1. フルタイム労働者 2. 短時間労働者 小数点第1位を計算して右に記入					常勤換算値 (算定方法は裏面参照)	0.5 人			
	従事期間等	7	← 1. 1年未満(新規) 4. 1年未満(その他) 7. 1年以上2年未満(転職) 2. 1年未満(再就業) 5. 1年以上2年未満(新規) 8. 1年以上2年未満(その他) 3. 1年未満(転職) 6. 1年以上2年未満(再就業) 9. 2年以上									
看護師の特定行為研修の有無	特定行為研修の修了の有無	1	← 1.有 2.無		指定研修機関番号	●●●●●●●●						

看護師の特定行為研修の修了状況 (1~21:「修了した特定行為区分」 22~27:「修了した領域別パッケージ研修」)	1	2	17	18	修了した特定行為区分等を記入(複数記入可)						
	該当する全ての特定行為区分等(1~27)について、記入してください(複数選択可)										
	1 呼吸器(気道確保に係るもの)関連	9 栄養に係るカテーテル管理(中心静脈カテーテル管理)関連	15 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連								
	2 呼吸器(人工呼吸療法に係るもの)関連	10 栄養に係るカテーテル管理(末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理)関連	16 感染に係る薬剤投与関連								
	3 呼吸器(長期呼吸療法に係るもの)関連	11 創傷管理関連	17 血糖コントロールに係る薬剤投与関連								
	4 循環器関連	12 創部ドレーン管理関連	18 術後疼痛管理関連								
	5 心嚢ドレーン管理関連	13 動脈血液ガス分析関連	19 循環動態に係る薬剤投与関連								
	6 胸腔ドレーン管理関連	14 透析管理関連	20 精神及び神経症状に係る薬剤投与関連								
	7 腹腔ドレーン管理関連	22 在宅・慢性期領域	21 皮膚損傷に係る薬剤投与関連								
	8 ろう孔管理関連	23 外科術後病棟管理領域	24 術中麻酔管理領域								
		24 術中麻酔管理領域	25 救急領域								
		25 救急領域	26 外科系基本領域								
			27 集中治療領域								

備考											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--