医　療　従　事　者　名　簿（ 朝 霞 保 健 所 管 内 用 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 |  |  | 勤務場所 | １　病棟名（病棟種別） | ２　外来等 |  | 施設名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 院　内役職名 | 氏　　名 | 生年月日 | 免　　　許 | 採用年月日 | 常勤・非常勤の別 | 勤務日及び勤務時間 | 深夜業務に従事する場合は〇 | 社会保険加入番号 | 健康診断実施日（直近）実施していない場合は理由を記載（休職、育休等） | 備考 |
| 登録番号 | 登録年月日 | 研修修了登録証 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　職種ごとに作成すること。また看護師、准看護師、助産師、歯科衛生士（以下「看護職員」という。）及び看護補助者は、別々に作成すること。

２　病棟勤務の看護職員及び看護補助者は、病棟名及び病棟種別（一般、療養、精神、結核、感染症）を記入し、また外来・手術室・透析室等勤務の看護職員及び看護補助

　者は、外来等を○で囲むこと。

３　臨床研修修了登録証は、写しを保管している場合「○」、保管していない場合「×」、免許取得年月日が平成16年3月31日以前の場合「－」と記載すること。

　　なお、厚生労働大臣発行の「臨床研修修了登録証」以外の書類で代用することは不可とする。

４　非常勤職員については、直近1か月の勤務時間を備考欄に記載すること。