2024年度　看護職員就労状況調査及び離職者調査

〆切3月5日（水）

No.1

（施設名） （記入者名） 　　　　　　（電話番号）

※施設分類　ア）～エ）　当てはまるもの1つに丸を入れてください。有床の場合は病床数をお答えください。

ア）　病　　　院　（　　　　　床）　　　イ）有床診療所（　　　　　床）　　　　ウ）無床診療所　　エ）訪問看護ステーション

1. 2024年4月1日～2025年3月31日の期間に退職、または退職を予定している看護職員、すべての状況の記載をお願いします。

2. ご面倒ですが、離職者がない場合も返信をお願いいたします。

3. 人数は常勤換算数ではありません。週20時間勤務でも1人と数えてください。

4. 記入していただいた情報は、統計的に処理をし、病院名が特定されないようにいたします。

5. 免許種別・年齢・雇用形態は離職時点のものを記載してください。

6．免許種別について…複数の免許をお持ちの方については*、雇用職種に該当する免許*を記載してください。

**【新卒者のご記入に当たって】**

1. 専門学校もしくは大学卒業後**1年未満**の看護職員は「**新卒**」としてご記入ください。

1.看護職員全体についてお伺いします。

（1）2024年4月1日の正規、非正規雇用の職員数（全体の数）をお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 正規 |  |
| 非正規 |  |

（2）2025年3月31日の正規、非正規雇用の

職員数（全体の数）をお答えください。

※2025年3月31日付で離職する職員もこの数に入る。

|  |  |
| --- | --- |
| 正規 |  |
| 非正規 |  |

（3）離職者数をお答えください。※2025年3月31日付で離職する職員もこの数に入る。

|  |  |
| --- | --- |
| 正規 |  |
| 非正規 |  |

（４）採用計画について

①2025年度の採用計画がありますか

（　　有　　・　　無　　・　　未定　　）

②2025年4月1日以降も随時求人募集しますか　　　　　　　　　　（　　す　る　・　しない　・　未定　　）

2．新卒者についてお伺いします。

（1）2023年度の正規、非正規雇用の採用数をお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 正規 |  |
| 非正規 |  |

（2）離職者数をお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 正規 |  |
| 非正規 |  |

**コード番号表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許種別 | 年齢 | 雇用形態 | 離職理由（複数回答可） | |
| 1. 保健師 | 1. 20才未満 | 1. 正規職員 | 1. 定年退職 | 11. 転職（看護職） |
| 2. 助産師 | 2. 20～29才 | 2. 非正規職員 | 2. 勧奨退職 | 12. 転職（看護職以外） |
| 3. 看護師 | 3. 30～39才 |  | 3. 契約期間満了 | 13.　人間関係 |
| 4. 准看護師 | 4. 40～49才 |  | 4. 結婚・妊娠・出産・育児 | 14.　責任の重さ |
|  | 5. 50～54才 |  | 5. 進学 | 15.　勤務環境 |
|  | 6. 55～59才 |  | 6. 健康上の理由(身体的なもの) | 16. 雇用条件 |
|  | 7. 60～69才 |  | 7. 健康上の理由(精神的なもの) | 17. 通勤困難 |
|  | 8. 70才以上 |  | 8. 家族の介護 | 18. 夜勤が負担 |
|  |  |  | 9. 自分の適性・能力への不安 | 19. その他（1～１８以外の理由） |
|  |  |  | 10. 転居（配偶者の転勤含む） |  |

**☆離職者**（定年退職者を含む）について

No.2

No.1（離職者調査票）の**コード番号表**をご参照の上該当する番号をご記入ください。

例）　2024年3月看護師等養成校を卒業し、4月1日 看護師で正規職員として入職（22歳女性）。　結婚により2024年10月30日付で退職。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 入職年月 | 離職年月 | 免許種別 | 年齢 | 雇用形態 | 離職理由 | 備考  （その他の理由等） | 新卒 |
| 例 | 2024年４月 | 2024年10月 | 3 | 2 | 1 | 4 | ※1～18の項目に当てはまらない場合のみ記載してください | ○ |
|  | 年　　月 | 年　　月  ※西暦での記載にご協力お願いします。 |  |  |  |  |  |  |

|  | 入職年月 | 離職年月 | 免許種別 | 年齢 | 雇用形態 | 離職理由 | 備考  （その他の理由等） | 新卒 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 西暦  年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　　月 | 年　　月 |  |  |  |  |  |  |