　令和5年度 看護職の就労環境改善支援事業

勤務環境改善アドバイザー派遣事業　「申込書」

公益社団法人沖縄県看護協会

|  |  |
| --- | --- |
| 令和5年度 沖縄県看護協会「看護職の就労環境改善支援事業」  勤務環境改善アドバイザー派遣を希望します。  ＜申し込み要件＞  1．施設において、勤務環境改善に取り組む体制がとれること  2．実施報告書の提出ができること  3．沖縄県看護協会会報、ホームページ等に取り組み施設について公表が可能であること  申込日：令和　　　　年　　　　月　　　　日  (看護部責任者)  施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名  電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-ｍail  ＊希望の内容について○をつけてください。 | |
| 1．働き方改革について | ５．タスク・シフト/シェアについて |
| 2．労務管理について | 6． 施設の委員会等への助言・指導 |
| 3．ヘルシーワークプレイスについて | 7．その他、勤務環境改善に関すること  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 4．看護補助者の人材確保と教育体制について |  |
| 備考 | |

【連絡先】

公益社団法人沖縄県看護協会　ナースセンター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒901-1105 南風原町字新川272番地17

　　 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　T E L ： 098-888-3127　FAX：098-888-3126