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 実施報告書　【施設用】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | 担当者名 | |  |
| 実施年月日 | R　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）曜日　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　分 | | | | |
| アドバイザー名 |  | | | | |
| 参加人数 | 名 | 参加者の主な職種別内訳 | | * 看護職　　　　　　　　名 * 看護職以外　　　　　名 | |
| 《 実施内容》 | | | | | |
| 《アドバイザー派遣事業を活用していかがでしたか、該当項目すべてに☑をしてください》  □勤務環境改善取り組み体制の整備に役立った。　　　　　　□勤務環境改善活動の後押しになった。  □働き方改革関連法実施に伴う取り組みがしやすくなった。　□業務改善に取り組みやすくなった。  □勤務環境改善取り組みに対する職員の意識がかわった。　□職場風土づくりにつながった。  □意見や助言が得られ今後につなげることができる。　　　　　□職員のモチベーションアップにつながった。  □今後の勤務環境改善推進を考える機会になった。  □その他、[　]に記入してください。 | | | | | |
| 《所感》 | | | | | |

※実施後、10日以内に提出お願いします。写真等ありましたら添付お願いします。

【連絡先】沖縄県看護協会　ナースセンター

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