

断続的宿日直勤務許可申請添付資料(任意様式)

事業の種類			男		医師		指導員(教員)																										
事業場名		労働者数	女		(准)看護師		栄養士・調理員																										
代表者	(担当者)		年少者		助産師		介護士																										
所在地	(TEL)		計		薬剤師		事務員																										
					技師		その他																										
所定労働時間 (通常勤務)	始業時間	〈交替(時差)勤務がある場合はその概略〉																															
	終業時間																																
	休憩時間	〈宿直対象の診療科・部門〉																															
対象者の職種及び人数	A(医師) 人	D() 人	業務内容																														
	B(看護師) 人	E() 人																															
	C() 人	F() 人																															
救急指定の有・無	病床数	床	常時入院患者数	名	過去3ヵ月間の終業時刻以降の救急患者数	名																											
宿直	総員数	名	名	一定期間の二人の回数	1ヵ月	回	1ヵ月	回	開始時刻																								
	1回の員数	名	名	1回の手当額		円		円	終了時刻																								
	就寝設備	専用の宿直室の有・無		一人当たりの広さ (m ²)																													
		無の場合は代替設備は何か ()		寝具の備え付け (人分)																													
勤務の態様	病室等の定時巡回 有 (宿直勤務中 回、延約 分)・無		睡眠時間 (時間)																														
	定時検温 有 (宿直勤務中 回、延約 分)・無																																
	その他の業務 ()																																
勤務時間		<table border="1"> <tr> <td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td> </tr> </table>								16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15										
日直	総員数	名	一人の回数	(1週・1ヵ月・)	回	開始時刻																											
	1回の員数	名	1回の手当額		円	終了時刻																											
	勤務の態様	病室等の定時巡回 有 (日直勤務中 回、延約 分)・無																															
		定時検温 有 (日直勤務中 回、延約 分)・無																															
その他の業務 ()																																	
勤務時間		<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>								5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4										
宿・日直手当額	宿日直手当額		宿日直勤務予定の同種労働者1人1日平均額																														
		円 >	円 ÷ 3 (※別添賃金一覧表)																														
備考																																	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

事業場名

記載者職氏名