様式１　（届出事項）

保健師・助産師・看護師・准看護師業務従事者届

①免許交付者登録番号	看護師	厚生労働省（　　）都道府県　第　　号	
	保健師	厚生労働省（　　）都道府県　第　　号	
	助産師	厚生労働省（　　）都道府県　第　　号	
	准看護師	（　　）都道府県　第　　号	
②主たる業務の免許の登録年月日	1. 大正　4. 令和 2. 昭和 3. 平成　　年　　月　　日登録	主として従事している業務	1. 保健師 3. 看護師 2. 助産師 4. 准看護師
③氏名		④性別	1. 男　2. 女
⑤生年月日	1. 大正　4. 令和 2. 昭和 3. 平成　　年　　月　　日生	年齢	歳
⑥住所			
⑦業務に従事する場所	(1)区分	01. 保健所 02. 都道府県（01を除く）　03. 市町村（01を除く） 04. 助産所　（分娩の取扱い　有・無 ） （ア. 開設者　イ. 従事者　ウ. 出張のみ） 病院　（05. 病棟　06. 外来　07. その他） 診療所・医院　（08. 有床　09. 無床） 10. 事業所 訪問看護ステーション　（11. 管理者　12. 従事者） 介護保険施設等 （13. 介護老人保健施設　14. 介護医療院 15. 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム） 16. 居宅サービス事業所　17. 居宅介護支援事業所 18. その他（地域密着型サービス及び地域包括支援センターを含む）） 社会福祉施設 （19. 老人福祉施設（13から18を除く） 20. 児童福祉施設　21. その他） 22. 看護師等学校養成所又は研究機関　23. 学校　24. その他	
	(2)所在地	ＴＥＬ（　　）	
	(3)名称		

⑧従事年数	年（１年未満の期間は切り捨てる）	
⑨移動状況	従事年数が２年以上の者 01. 移動なし	
	従事年数が１年以上２年未満の者 02. 県内の医療機関等からの移動（転職）　03. 県内で未就業から就業（再就業） 04. 県外の医療機関等からの移動（転職）　05. 県外で未就業→県内に就業（再就業） 06. 県内の学校養成所を令和３年３月に卒業 07. 県外の学校養成所を令和３年３月に卒業	
	従事年数が１年未満の者 08. 県内の医療機関等からの移動（転職）　09. 県内で未就業から就業（再就業） 10. 県外の医療機関等からの移動（転職）　11. 県外で未就業→県内に就業（再就業） 12. 県内の学校養成所を令和４年３月に卒業 13. 県外の学校養成所を令和４年３月に卒業	
⑩雇用形態	1. 正規　2. 非常勤　3. 派遣	
⑪常勤換算	1. 常勤　2. 短時間勤務　（換算人数 0.　　人）	
⑫看護師の特定行為研修の修了状況	(1)特定行為研修の修了の有無　1. 有　2. 無	(2)指定研修機関番号
	(3)　修了した特定行為区分	
	1. 呼吸器（気道確保に係るもの）関連 2. 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 3. 呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連 4. 循環器関連 5. 心嚢ドレーン管理関連 6. 胸腔ドレーン管理関連 7. 腹腔ドレーン管理関連 8. ろう孔管理関連 9. 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連 10. 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連 11. 創傷管理関連 12. 創部ドレーン管理関連 13. 動脈血液ガス分析関連 14. 透析管理関連 15. 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 16. 感染に係る薬剤投与関連 17. 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 18. 術後疼痛管理関連 19. 循環動態に係る薬剤投与関連 20. 精神及び神経症状に係る薬剤投与関連 21. 皮膚損傷に係る薬剤投与関連	
	(4)　修了した領域別パッケージ研修	
	1. 在宅・慢性期領域 2. 外科術後病棟管理領域 3. 術中麻酔管理領域 4. 救急領域 5. 外科系基本領域 6. 集中治療領域	

様式２　（入力事項）

届出年度	①免許交付者・登録番号				②登録年月日				
	看護師	保健師	助産師	准看護師					
	免許交付者 / 登録番号	免許交付者 / 登録番号	免許交付者 / 登録番号	免許交付者 / 登録番号	元号	年	月	日	職種
1 04	3 / 5	12 / 14	21 / 23	30 / 32	39 T・S H・R	40	43	46	48

③氏名（カタカナ）	④性別	⑤生年月日				⑥住所	⑦業務に従事する場所			⑧年数	⑨移動	⑩雇用	⑪換算	短時間勤務換算人数	⑫特定行為
		元号	年	月	日		(1)区分	(2)所在地	(3)名称						
49	64	65 T・S H・R	66	69	72	74	76	78	80	83	85	87	88	89 0.	92