

相談申込書

令和 年 月 日

医療機関の名称								
担当者	所属							
	職名							
	氏名							
	電話番号		F A X					
	E-mail							
病床数 総病床数 床	医療	一般	療養	結核	精神	感染	計	
	介護療養							
従事職員数 総職員数 名	勤務形態	医師	看護関係	医療技術	薬剤関係	事務関係	その他	計
	常勤							
	非常勤							
相談内容								
<p>1 該当する項目に☑を付してください（いくつでも可）。</p> <p><input type="checkbox"/> 労務管理に関する取組</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 働き方、休み方の改善（時間外労働の削減、有給休暇の取得促進等）</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 職員の健康支援（メンタルヘルス対策、腰痛予防等）</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 働きやすい環境整備（仕事と子育ての両立、いじめ、ハラスメント対策等）</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 働きがいの向上（キャリアアップの支援、産休・育休後のキャリア形成等）</p> <p><input type="checkbox"/> 上記労務管理面の取組と連動する医業経営に関すること</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>2 1で☑を付けた項目について、具体的にご記入ください。</p>								

※ 当センターの業務は、高知県からの委託を受け一般社団法人高知医療再生機構が行っています。

※ 当センターには、専門アドバイザーが常駐していませんので、後日、専門アドバイザーから連絡を差し上げます。

高知県医療勤務環境改善支援センター（業務受託者：一般社団法人 高知医療再生機構）

〒780-8570 高知市丸ノ内一丁目2番20号 高知県庁本庁舎4階

TEL：088-822-9910 FAX：088-855-5881

<https://kochi-mrr.or.jp/kinmukankyokaizen/>