第三号様式（第三十三条関係）

（保健師、助産師、看護師、准看護師）業務従事者届

（令和6年12月31日現在）

ふりがな		性　別	生　年　月　日
氏　　名		1．男　2．女	1．令和　2．平成　3．昭和　4．西暦 年　月　日 （　　歳）
住　　所	都道 府県		
メールアドレス	@		
免許の種別	登　録　番　号		登　録　年　月　日
保健師籍	厚生労働省　第　　号 （　　都道府県）※都道府県からの免許付与者のみ		1．令和　2．平成　3．昭和　年　月　日
助産師籍	厚生労働省　第　　号 （　　都道府県）※都道府県からの免許付与者のみ		1．令和　2．平成　3．昭和　年　月　日
看護師籍	厚生労働省　第　　号 （　　都道府県）※都道府県からの免許付与者のみ		1．令和　2．平成　3．昭和　年　月　日
准看護師籍	都道府県　第　　号		1．令和　2．平成　3．昭和　年　月　日
主たる業務	1　保健師業務　2　助産師業務　3　看護師業務　4　准看護師業務		

業務に従事する場所

1　病院
2　診療所
　（ア　有床　　イ　無床　　）
3　助産所
　分娩（べん）の取扱いあり
　（ア　開設者　　イ　従事者　　ウ　出張のみによる者　）
　分娩（べん）の取扱いなし
　（ア　開設者　　イ　従事者　　ウ　出張のみによる者　）
4　訪問看護ステーション
　（ア　管理者　　イ　従事者　　）
5　介護保険施設等
　（ア　介護老人保健施設　　イ　介護医療院
　ウ　指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）　エ　居宅サービス事業所
　オ　居宅介護支援事業所　　カ　その他　　）
6　社会福祉施設
　（ア　老人福祉施設　　イ　児童福祉施設　　ウ　その他　　）
7　保健所、都道府県又は市区町村
　（ア　保健所　　イ　都道府県（アを除く）　　ウ　市区町村（アを除く）　　）
8　事業所
　（ア　事業所内診療所　　イ　その他　　）
9　看護師等学校養成所又は研究機関
10　その他

所在地	都道 府県　　電話番号（　－　－　）
名　称	
雇用形態	1　正規雇用　2　非正規雇用（1又は3に該当しない者） 3　派遣（紹介予定派遣を含む）
常勤換算	1　フルタイム労働者 2　短時間労働者（0．　　）人　※記入例参照

<table>
<tr><td></td><td>従事期間等</td><td colspan="2">１　従事期間１年未満（従事開始の理由　ア　新規　イ　再就業　ウ　転職　エ　その他）
２　従事期間１年以上２年未満（従事開始の理由　ア　新規　イ　再就業　ウ　転職　　エ　その他）
３　従事期間２年以上</td></tr>
<tr><td rowspan="8">看護師の
特定行為
研修の
修了状況</td><td colspan="2">特定行為研修の修了の有無</td><td>指定研修機関番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">１．有　　２．無</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">修了した特定行為区分</td></tr>
<tr><td colspan="3">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（のう）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（とう）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</td></tr>
<tr><td colspan="3">修了した領域別パッケージ研修</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>備　考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>