様式　１-１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（№　　　）

（病院名）　　　　　　　　　　　 　　　医療従事者名簿

年　　　月　　　日　現在

常勤者の週勤務時間（端数はそのまま記載）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医師 | 時間 | 歯科医師 | 時間 | 薬剤師 | 時間 | 看護師 | 時間 |
| その他 | 時間 |  | 時間 |  | 時間 |  | 時間 |

名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名又は診療科目 | 氏名 | 生年月日 | 免許取得年月日 | 免許番号 | 雇用年月日 | 備考 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (注）職員が非常勤の場合は、備考欄にその旨、勤務日及び週の勤務時間数を記入すること。ただし、非常勤の医師については別途様式1-2に、介護職員、事務等の職員については様式1-3に記入すること。 |

様式１-２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（№　　　）

（病院名）　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　非常勤医師名簿

年　　　月　　　日　現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名又は診療科目 | 氏名 | 生年月日 | 免許取得年月日 | 免許番号 | 雇用年月日 | 勤務日及び週の勤務時間 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

様式１-３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（№　　　）

（病院名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　その他職員名簿

年　　　月　　　日　現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　種 | 氏　　名 | 生年月日 | 雇用年月日 | 週の勤務時間 | 備　　　　考 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| (注）職種欄には「介護職員」、「事務」、「調理員」、「清掃」等担当役割について記入すること。該当する資格等がある場合は、備考欄に記入すること。 |