

様式6 応援派遣看護職を出す施設のチェックリスト

様式1の受領（応援派遣依頼書）

様式3の受領（応援派遣看護職への情報提供書）

応援派遣依頼を受けた旨の組織内報告 未 承認手続き中 承認済

応援派遣看護職決定の組織内報告 未 承認手続き中 承認済

応援派遣看護職の決定

応援派遣看護職候補のリストアップ 検討中 済

応援派遣看護職の決定 検討中 済

応援派遣看護職との面談 未 面談予定（ 月 日） 済

応援派遣看護職の了承事項

応援派遣期間 問題無 調整中 調整済

予定している配置部署 問題無 調整中 調整済

予定している業務内容 問題無 調整中 調整済

応援派遣にあたっての特別な希望等 無 有
応援派遣を受ける施設へ伝え済 調整済

応援派遣看護職の決定について

様式5の提出（応援派遣看護職決定の報告書）

応援派遣を受ける施設看護管理者との調整 未 日程調整中 済（ 月 日）

応援派遣期間中の費用負担に関する確認事項

月給（固定給） 調整中 調整済

時間外労働手当 調整中 調整済

健康保険 調整中 調整済

厚生年金 調整中 調整済

雇用保険 調整中 調整済

労災保険 調整中 調整済

賞与（応援派遣期間相当分） 調整中 調整済

交通費（宿泊先から応援派遣を受ける施設への通勤費用） 調整中 調整済

費用の精算：

応援派遣看護職が一旦立替

その他（ ）

赴任の際の交通費

調整中 調整済

手配：事務担当者が実施

応援派遣看護職が実施

費用の精算：

応援派遣看護職が一旦立替

その他（ ）

ホテル等滞在中の宿泊費

調整中 調整済

手配：応援派遣を受ける施設が実施

応援派遣看護職が実施

費用の精算：

応援派遣看護職が一旦立替

その他（ ）

本人への説明および同意に関する事項

本人への説明および同意

未

済

応援派遣看護職の処遇等に関する事項

応援派遣に際しての特別な手当等

検討中 決定済（ ）

本人へ伝え済

応援派遣終了後の待機期間や休暇付与

検討中 決定済（ ）

本人へ伝え済

緊急連絡先の確認

応援派遣を受ける施設

電話番号：

メールアドレス：

担当者氏名：

応援派遣看護職の

氏名：

続柄（ ）

緊急連絡先（家族等）

よみがな：

電話番号：

メールアドレス：

その他確認事項

看護職を対象とした

未 確認済

賠償責任保険等の加入と補償期間

補償期間：20 年 月 日

各種感染症の

未 確認済

抗体検査・ワクチン接種履歴