

調 査 票

## 【問1】あなたご自身についてお伺いします。

## 1)お住まいの都道府県

都・道・府・県

## 2)お住まいの地域(市町村) [○印は1つ]

|           |               |      |       |
|-----------|---------------|------|-------|
| 1. 政令指定都市 | 2. 特別区(東京23区) | 3. 市 | 4. 町村 |
|-----------|---------------|------|-------|

## 3)性別 [○印は1つ]

|       |       |
|-------|-------|
| 1. 女性 | 2. 男性 |
|-------|-------|

## 4)年齢 [○印は1つ]

|           |           |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 24歳以下  | 2. 25～29歳 | 3. 30～34歳 | 4. 35～39歳 | 5. 40～44歳 |
| 6. 45～49歳 | 7. 50～54歳 | 8. 55～59歳 | 9. 60歳以上  |           |

## 5)同居、かつ生計を同一としている世帯の人数(あなたご自身も含めた人数をご記入下さい)

人

うち、就学前の子ども

人

うち、介護を必要とされる方

人

(上記に該当する方がいない場合は「0」人をご記入下さい)

## 6)世帯の主たる生計者 [○印は1つ]

|                          |
|--------------------------|
| 1. 主たる生計者である(ご自身が最も多く負担) |
| 2. 主たる生計者ではない(他の方が多く負担)  |
| 3. 上記以外(ご自身と他の方が同程度に負担等) |

## 7)ご自身の勤務先で扶養手当を申請している人数

人(ご自身が扶養手当を申請していない場合は「0」人をご記入下さい)

## 8)看護職の免許(取得されている免許をすべてご回答下さい) [○印はいくつでも]

|        |        |        |         |
|--------|--------|--------|---------|
| 1. 保健師 | 2. 助産師 | 3. 看護師 | 4. 准看護師 |
|--------|--------|--------|---------|

## 9)現在までに看護職(保健師・助産師・看護師・准看護師)として働いた通算の経過年数

(産休、育児・介護休業、その他による休業期間は除いてご回答下さい)

年

か月

## 10)現在の就業状況にあてはまるものをご回答下さい。 [○印は1つ]

|                 |
|-----------------|
| 1. 看護職として就業している |
| 2. 看護職以外で就業している |
| 3. 就業していない(離職中) |

## 11)現在の求職状況にあてはまるものをご回答下さい(現在の就業の有無にかかわらずご回答下さい)

[○印は1つ]

|                         |
|-------------------------|
| 1. 看護職で求職している ⇒12)へ進む   |
| 2. 看護職以外で求職している ⇒ 2頁へ進む |
| 3. 求職していない ⇒ 2頁へ進む      |

## 12)現在、看護職で求職されている方にお伺いします。求人施設の紹介を相談している機関や業者等について、あてはまるものをすべてご回答下さい。 [○印はいくつでも]

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| 1. ナースセンター(ナースバンク)              | 2. ハローワーク |
| 3. 人材サービス会社(有料職業紹介事業者・労働者派遣事業者) | 4. その他( ) |
| 5. 特に相談している機関や業者等はない(ご自身で探している) |           |

前頁【問1】の10)「現在の就業状況」について、  
 「1.看護職として就業している」に回答された方は、【問2】をご回答下さい。  
 「2.看護職以外で就業している」、あるいは「3.就業していない(離職中)」に回答された方は、  
 6頁の【問3】にお進みください。

●問2は「現在、看護職として就業している方」のみご回答下さい。

【問2】現在の就業先についてお伺いします。

1)現在の就業先で何施設目ですか。

看護職として、1か月以上勤務された施設数をご記入下さい。  
 (ただし、現在の就業先については、1か月未満の勤務であっても施設数に加えて下さい)

施設目

2)現在の就業先に入職された時期、および10月末時点の現在の施設での勤続年月数をご記入下さい。  
 (産休、育児・介護休業、その他の休業期間を含めてご回答下さい)

平成 年 月から 現在の施設に勤続 年 か月

3)現在の就業先に入職される直前に離職していた期間をご記入下さい。

なお、離職していた期間には、①看護職以外で就業していた期間、②看護職として就業していても、  
 1か月未満の勤務であった期間、を含めて下さい。

年 か月(入職される直前に離職していなかった場合は「0年0か月」をご記入下さい)

4)現在の就業先の施設種別をご回答下さい。【○印は1つ】

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| 1. 病院                          | 2. 診療所        |
| 3. 介護保険施設・事業所                  | 4. 訪問看護ステーション |
| 5. 地方自治体(都道府県・保健所、市区町村・保健センター) | 6. 会社・事業所     |
| 7. その他( )                      |               |

5)現在の就業先での雇用形態をご回答下さい。【○印は1つ】

|   |
|---|
| 1. 正規職員 <sup>注)</sup> (フルタイム勤務)           |
| 2. 正規職員 <sup>注)</sup> (短時間勤務)             |
| 3. 上記以外(臨時職員、派遣職員、契約職員、パートタイマー、アルバイト、その他) |

注)正規職員とは、契約期間を定めずに雇用されている場合を指します。

6)現在の勤務先での勤務形態にあてはまるものをご回答下さい。【○印は1つ】

|  |
|--|
| 1. 日勤のみ                                    |
| 2. オンコール(自宅など緊急時対応可能な範囲に待機し、呼び出しに応じて勤務につく) |
| 3. 当直制(施設内で待機し、必要時に勤務につく)                  |
| 4. 二交代・変則二交代制勤務(勤務の拘束時間帯が2分割されている)         |
| 5. 三交代・変則三交代制勤務(勤務の拘束時間帯が3分割されている)         |
| 6. 上記4と5以外の交代制勤務                           |
| 7. 夜勤専従                                    |
| 8. その他( )                                  |

7)現在の就業先を紹介された機関、あるいは、ご自身による応募のきっかけについて、  
あてはまるものをご回答下さい。【○印は1つ】

|   |
|---|
| 1. 都道府県ナースセンター(ナースバンク)から紹介された ⇒ 8)へ進む                 |
| 2. ハローワークから紹介された ⇒ 4頁の13)へ進む                          |
| 3. 人材サービス会社(有料職業紹介事業者・労働者派遣事業者)から紹介された ⇒ 4頁の13)へ進む    |
| 4. 施設ホームページ、地域の求人広告、求人情報誌、友人・知人の紹介等から応募した ⇒ 4頁の13)へ進む |
| 5. その他( ) ⇒ 4頁の13)へ進む                                 |

8)現在の就業先をナースセンター(ナースバンク)から紹介された方にお伺いします。  
ナースセンターへ登録してから就業先が決定するまでの期間をご記入下さい。  
(入職までの期間ではなく、就業先決定までの期間をご回答下さい)

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|

9)登録から就業先決定までの期間内のナースセンター相談員との相談の有無と回数をご回答下さい。  
(電話等による対応も含めてご回答下さい)

|                  |            |   |
|------------------|------------|---|
| 1. 相談はなかった(登録のみ) | 2. 相談をした ⇒ | 回 |
|------------------|------------|---|

10)ナースセンター(ナースバンク)では、再就業(復職)支援研修<sup>※</sup>等の開催や、病院・施設が独自に行う  
研修をご紹介します。注)離職期間が長い方や就業時の看護技術に不安がある方を対象に職場復帰を支援する研修  
登録から就業先決定までの期間内にナースセンター(ナースバンク)で再就業(復職)支援研修等  
に関する案内がありましたか。【○印は1つ】

|                        |
|------------------------|
| 1. 案内があった ⇒ 11)へ進む     |
| 2. 案内がなかった ⇒ 4頁の13)へ進む |
| 3. わからない ⇒ 4頁の13)へ進む   |

11)ナースセンターで上記の研修に関する案内があった方にお伺いします。  
登録から就業先決定までの期間内にナースセンターで案内があった研修を受講しましたか。  
あてはまるものをすべてご回答下さい。【○印はいくつでも】

|   |
|---|
| 1. ナースセンター・看護協会が主催する再就業(復職)支援研修を受講した ⇒ 12)へ進む     |
| 2. ナースセンター・看護協会が主催する訪問看護に関する教育・養成研修を受講した ⇒ 12)へ進む |
| 3. 病院・施設が主催する再就業(復職)支援研修を受講した ⇒ 12)へ進む            |
| 4. 上記以外の研修を受講した(主催者: /研修名: ) ⇒ 12)へ進む             |
| 5. 受講しなかった ⇒ 4頁の13)へ進む                            |

12)ナースセンターによる案内で上記の研修を受講された方にお伺いします。  
受講された研修は再就業先での就業の継続に役立ちましたか。あてはまるものをご回答下さい。

(1)ナースセンター・看護協会が主催する再就業(復職)支援研修 【○印は1つ】

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(2)ナースセンター・看護協会が主催する訪問看護に関する教育・養成研修 【○印は1つ】

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(3)病院・施設が主催する再就業(復職)支援研修 【○印は1つ】

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(4)上記以外の研修 【○印は1つ】

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

13) 現在、看護職として勤務されている就業先での状況についてお伺いします。

現在の就業先で勤務を続けている理由として、あてはまるものをすべてご回答下さい。【○印はいくつでも】

|                      |                              |                          |
|----------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1. 雇用形態が希望通りである      | 2. 勤務形態が希望通りである              | 3. 配属部署が希望通りである          |
| 4. 教育・研修が充実している      | 5. 福利厚生が充実している               | 6. 妊娠・出産支援が充実している        |
| 7. 育児支援が充実している       | 8. 介護支援が充実している               | 9. 時間外労働(残業)が少ない(ない)     |
| 10. 夜勤・夜間対応が少ない(ない)  | 11. 年間休日総数 <sup>注)</sup> が多い | 12. 年次有給休暇が取得しやすい        |
| 13. 1週間程度の連続休暇が取得できる | 14. 仕事に見合った給与額である            | 15. 医師との関係が良い            |
| 16. 上司との関係が良い        | 17. 同僚との関係が良い                | 18. 自分が組織から良い評価を得ていると感じる |
| 19. 看護ケアに十分な時間をあてられる | 20. 希望する看護専門領域をいかせる          | 21. 看護技術の向上が望める          |
| 22. 施設の看護理念・方針に共感できる | 23. 施設の将来性に不安がない             | 24. 今後のキャリアプランに不安がない     |
| 25. 通勤の利便性が良い        | 26. 他に適当な勤務先がない              | 27. 特に理由はない              |
| 28. 近々辞める予定である       | 29. その他( )                   |                          |

注)年間休日総数とは、就業規則で定められた、週休制による休日、国民の祝日、夏季休暇、年末年始休暇、病院創立記念日、その他の特別休暇等の合計を指します。年次有給休暇は含みません。

14) 現在の就業先からの離職をお考えですか。【○印は1つ】

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 1. 考えている ⇒ 15)へ進む | 2. 考えていない ⇒ 16)へ進む |
|-------------------|--------------------|

15) 現在の就業先から離職を考えている方にお伺いします。

今後の再就業について、看護職をお考えですか。【○印は1つ】

|              |               |                        |
|--------------|---------------|------------------------|
| 1. 看護職を考えている | 2. 看護職は考えていない | 3. 今後、あるいはしばらく就業の予定はない |
|--------------|---------------|------------------------|

16) 以下の(1)～(8)の条件に関して、現在の就業先へ入職された際の希望の有無、希望があった場合の入職後の状況について、あてはまるものをご回答下さい。【○印はそれぞれ1つずつ】

|                  | 希望があった場合(その場合の入職後の状況) |             |             | 4. 希望はなかった |
|------------------|-----------------------|-------------|-------------|------------|
|                  | 1. 希望より良かった           | 2. 希望の通りだった | 3. 希望より悪かった |            |
| (1)雇用形態          | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (2)勤務形態          | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (3)配属部署          | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (4)教育・研修の充実      | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (5)福利厚生の充実       | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (6)時間外労働(残業)の時間数 | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (7)夜勤・夜間対応の有無・回数 | 1                     | 2           | 3           | 4          |
| (8)年次有給休暇の取得     | 1                     | 2           | 3           | 4          |

17)現在の就業先に入職された際のご自身の経験(年数)に対する給与の評価について、  
あてはまるものをご回答下さい。[○印は1つ]

|                                  |
|----------------------------------|
| 1. これまでの経験(年数)はすべて評価された ⇒ 19)へ進む |
| 2. これまでの経験(年数)は一部評価された ⇒ 18)へ進む  |
| 3. これまでの経験(年数)は評価されなかった ⇒ 18)へ進む |
| 4. わからない ⇒19)へ進む                 |

18)現在の就業先の給与の評価について、ご自身の経験を「一部評価された」、あるいは、「評価されなかった」  
方にお伺いします。

入職から一定期間をおいた後に、経験・能力等を再評価して給与額(号俸等)の見直しが行われましたか。  
あてはまるものをご回答下さい。(定期昇給は含まずご回答下さい) [○印は1つ]

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| 1. 見直された                 | 2. 見直されていない(1年以内に再評価の予定あり) |
| 3. 見直されていない(今後の再評価の予定なし) | 4. わからない                   |

19)現在、正規職員(フルタイム勤務)として就業されている方にお伺いします。⇒ それ以外の方は【問4】へ進む  
入職前にご自身が希望していた給与月額をご記入ください。(基本給与月額)

万  千円/月

注)所得税や社会保険料を控除前の「総支給額」、それらを控除後の「手取り額」ではありません。

20)上記の希望給与額と実際に現在の就業先から提示された基本給与額との差について、  
あてはまるものをご回答下さい。[○印は1つ]

|           |           |
|-----------|-----------|
| 1. 希望より高い | 2. ほとんど同じ |
| 3. 希望より低い | 4. わからない  |

● ここまでご回答いただいた(現在、看護職として就業している)方は、9頁の【問4】へ進んで下さい。

●問3は 現在「看護職以外で就業している方」、あるいは、「就業していない方」のみご回答下さい。

【問3】あなたが看護職として働いていた直近(一番最近)の施設についてお伺いします。

1)現在までに就業された施設数について、看護職として、1か月以上勤務された施設数をご記入下さい。

|  |  |    |
|--|--|----|
|  |  | 施設 |
|--|--|----|

2)看護職として働いていた直近の施設に入職された時期、および その施設に勤務されていた勤続年月数をご記入ください。(産休、育児・介護休業、その他の休業期間を含めてご回答下さい)

平成 



 年 



 月から その施設に勤続 



 年 



 か月

3)看護職として働いていた直近の施設に入職される直前に、離職していた期間をご記入下さい。

なお、離職していた期間には、①看護職以外で就業していた期間、②看護職として就業していても、1か月未満の勤務であった期間、を含めて下さい。

年 



 か月(該当する離職期間がない場合は「0年0か月」をご記入下さい)

4)看護職として働いていた直近の施設の施設種別をご回答下さい。[○印は1つ]

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| 1. 病院                          | 2. 診療所        |
| 3. 介護保険施設・事業所                  | 4. 訪問看護ステーション |
| 5. 地方自治体(都道府県・保健所、市区町村・保健センター) | 6. 会社・事業所     |
| 7. その他( )                      |               |

5)看護職として働いていた直近の施設での雇用形態をご回答下さい。[○印は1つ]

|   |
|---|
| 1. 正規職員 <sup>注)</sup> (フルタイム勤務)           |
| 2. 正規職員 <sup>注)</sup> (短時間勤務)             |
| 3. 上記以外(臨時職員、派遣職員、契約職員、パートタイマー、アルバイト、その他) |

注)正規職員とは、契約期間を定めずに雇用されている場合を指します。

6)看護職として働いていた直近の施設での勤務形態にあてはまるものをご回答下さい。[○印は1つ]

|  |
|--|
| 1. 日勤のみ                                    |
| 2. オンコール(自宅など緊急時対応可能な範囲に待機し、呼び出しに応じて勤務につく) |
| 3. 当直制(施設内で待機し、必要時に勤務につく)                  |
| 4. 二交代・変則二交代制勤務(勤務の拘束時間帯が2分割されている)         |
| 5. 三交代・変則三交代制勤務(勤務の拘束時間帯が3分割されている)         |
| 6. 上記4と5以外の交代制勤務                           |
| 7. 夜勤専従                                    |
| 8. その他( )                                  |

7)看護職として働いていた直近の施設を紹介された機関、あるいは、ご自身による応募のきっかけについて、あてはまるものをご回答下さい。[○印は1つ]

|   |
|---|
| 1. 都道府県ナースセンター(ナースバンク)から紹介された ⇒ 8)へ進む                 |
| 2. ハローワークから紹介された ⇒ 8頁の13)へ進む                          |
| 3. 人材サービス会社(有料職業紹介事業者・労働者派遣事業者)から紹介された ⇒ 8頁の13)へ進む    |
| 4. 施設ホームページ、地域の求人広告、求人情報誌、友人・知人の紹介等から応募した ⇒ 8頁の13)へ進む |
| 5. その他( ) ⇒ 8頁の13)へ進む                                 |

- 8)看護職として働いていた直近の施設をナースセンター(ナースバンク)から紹介された方にお伺いします。  
ナースセンターへ登録してから就業先が決定するまでの期間をご記入下さい。  
(入職までの期間ではなく、就業先決定までの期間をご回答下さい)

|  |  |   |  |  |    |
|--|--|---|--|--|----|
|  |  | 年 |  |  | か月 |
|--|--|---|--|--|----|

- 9)登録から就業先決定までの期間内のナースセンター相談員との相談の有無と回数をご回答下さい。  
(電話等による対応も含めてご回答下さい)

|                  |            |   |  |  |   |
|------------------|------------|---|--|--|---|
| 1. 相談はなかった(登録のみ) | 2. 相談をした ⇒ | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  | 回 |
|                  |            |   |  |  |   |

- 10)ナースセンター(ナースバンク)では、再就業(復職)支援研修<sup>注)</sup>等の開催や、病院・施設が独自に行う研修をご紹介します。注)離職期間が長い方や就業時の看護技術に不安がある方を対象に職場復帰を支援する研修  
登録から就業先決定までの期間内にナースセンター(ナースバンク)で再就業(復職)支援研修等に関する案内がありましたか。[○印は1つ]

|                        |
|------------------------|
| 1. 案内があった ⇒ 11)へ進む     |
| 2. 案内がなかった ⇒ 8頁の13)へ進む |
| 3. わからない ⇒ 8頁の13)へ進む   |

- 11)ナースセンターで上記の研修に関する案内があった方にお伺いします。  
登録から就業先決定までの期間内にナースセンターで案内があった研修を受講しましたか。  
あてはまるものをご回答下さい。[○印はいくつでも]

|  |
|--|
| 1. ナースセンター・看護協会が主催する再就業(復職)支援研修を受講した ⇒12)へ進む     |
| 2. ナースセンター・看護協会が主催する訪問看護に関する教育・養成研修を受講した ⇒12)へ進む |
| 3. 病院・施設が主催する再就業(復職)支援研修を受講した ⇒12)へ進む            |
| 4. 上記以外の研修を受講した(主催者: _____ /研修名: _____) ⇒12)へ進む  |
| 5. 受講しなかった ⇒ 8頁の13)へ進む                           |

- 12)ナースセンターによる案内で上記の研修を受講された方にお伺いします。  
受講された研修は就業先での就業の継続に役立ちましたか。あてはまるものをご回答下さい。

(1)ナースセンター・看護協会が主催する再就業(復職)支援研修 [○印は1つ]

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(2)ナースセンター・看護協会が主催する訪問看護に関する教育・養成研修 [○印は1つ]

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(3)病院・施設が主催する再就業(復職)支援研修 [○印は1つ]

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

(4)上記以外の研修 [○印は1つ]

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|



13)看護職として働いていた直近の施設についてお伺いします。

その施設を離職された理由について、あてはまるものをすべてご回答下さい。【○印はいくつでも】

|                   |                         |                         |
|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1. 結婚             | 2. 妊娠・出産                | 3. 子育て                  |
| 4. 親族の健康状態・介護     | 5. 自分の健康状態(身体的なもの)      | 6. 自分の健康状態(精神的なもの)      |
| 7. 定年             | 8. 転居                   | 9. 配偶者の転勤               |
| 10. リフレッシュ        | 11. 進学・研修・留学            | 12. 通勤困難                |
| 13. 家事との両立困難      | 14. 看護職以外の職場への興味        | 15. 看護職としての他の職場への興味     |
| 16. 適性・能力への不安     | 17. 看護に興味を持ってない・やりがいがない | 18. 看護の自律性・専門性が認められていない |
| 19. 雇用形態に不満       | 20. 雇用者(施設側)の都合         | 21. 昇進・昇格に不満            |
| 22. 昇給に不満         | 23. 給与額に不満              | 24. 手当額に不満              |
| 25. 教育・研修体制に不満    | 26. 福利厚生に不満             | 27. 勤務時間が長い             |
| 28. 時間外労働(残業)が多い  | 29. 夜勤・夜間対応の負担が大きい      | 30. 休暇が取れない             |
| 31. 医師との関係が悪い     | 32. 上司との関係が悪い           | 33. 同僚との関係が悪い           |
| 34. パワーハラスメント     | 35. 職場でのいじめや嫌がらせ        | 36. 患者・ケア対象者との関係が悪い     |
| 37. 施設の看護理念・方針に不満 | 38. 業務改善の提案への対応に不満      | 39. 医療事故への不安            |
| 40. 施設の将来性に不安     | 41. 今後のキャリアプランに不安       | 42. 責任の重さ               |
| 43. 医療のIT化に適応が困難  | 44. その他( )              |                         |

14)以下の(1)～(8)の条件に関して、看護職として働いていた直近の施設へ入職された際の希望の有無、

希望があった場合の入職後の状況について、あてはまるものをご回答下さい。【○印はそれぞれ1つずつ】

|                  | 希望があった場合(その場合の入職後の状況) |            |            | 4.希望はなかった |
|------------------|-----------------------|------------|------------|-----------|
|                  | 1.希望より良かった            | 2.希望の通りだった | 3.希望より悪かった |           |
| (1)雇用形態          | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (2)勤務形態          | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (3)配属部署          | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (4)教育・研修の充実      | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (5)福利厚生の充実       | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (6)時間外労働(残業)の時間数 | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (7)夜勤・夜間対応の有無・回数 | 1                     | 2          | 3          | 4         |
| (8)年次有給休暇の取得     | 1                     | 2          | 3          | 4         |

15)看護職として働いていた直近の施設に入職された際のご自身の経験(年数)に対する給与の評価について、

あてはまるものをご回答下さい。【○印は1つ】

|                                      |
|--------------------------------------|
| 1. これまでの経験(年数)はすべて評価された ⇒ 9頁の【問4】へ進む |
| 2. これまでの経験(年数)は一部評価された ⇒ 16)へ進む      |
| 3. これまでの経験(年数)は評価されなかった ⇒ 16)へ進む     |
| 4. わからない ⇒ 9頁の【問4】へ進む                |

16)看護職として働いていた直近施設の給与の評価について、ご自身の経験(年数)を「一部評価された」、

あるいは、「評価されなかった」方にお伺いします。

入職から一定期間をおいた後に、経験・能力等を再評価して給与額(号俸等)の見直しが行われましたか。あてはまるものをご回答下さい。(定期昇給は含まずご回答下さい)【○印は1つ】

|          |             |          |
|----------|-------------|----------|
| 1. 見直された | 2. 見直されなかった | 3. わからない |
|----------|-------------|----------|

## ●ここからは全員の方にご回答いただきます。

【問4】 ナースセンター(ナースバンク)、ハローワーク、有料職業紹介事業者による就業相談についてお伺いします。

1) ナースセンター(ナースバンク)の就業相談で良いと思われる点について、あてはまるものをすべてご回答下さい。[○印はいくつでも]

|                       |                   |                       |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| 1. 登録している求人施設が多い      | 2. 相談可能日が多い・時間が長い | 3. 休日に相談可能である         |
| 4. 施設について知りたい情報が提供される | 5. 希望に合う施設が紹介される  | 6. 確実に紹介される           |
| 7. 成約までが早い            | 8. 成約する割合が高い      | 9. 入職した後も継続的に支援される    |
| 10. 相談員の対応がきめ細かい      | 11. 施設との交渉力が高い    | 12. 施設への見学、面接に同行してくれる |
| 13. 相談員が看護職である        | 14. 上司の勧め         | 15. 友人・知人の勧め          |
| 16. 看護協会が運営している       | 17. 無料職業紹介事業者である  | 18. その他( )            |

2) 現在、看護職として就業している、あるいは看護職として働いていた直近(一番最近)の施設において、悩みや不満はありますか(ありましたか)。[○印は1つ]

|                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1. 悩みや不満がある(あった) ⇒ 3)へ進む | 2. 悩みや不満がない(なかった) ⇒ 10頁の7)へ進む |
|--------------------------|-------------------------------|

3) 現在、看護職として就業している、あるいは看護職として働いていた直近の施設において、悩みや不満がある(あった)と回答された方にお伺いします。

ナースセンターにそれらの悩み・不満を相談しましたか。[○印は1つ]

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 1. 相談した ⇒ 4)へ進む | 2. 相談しなかった ⇒ 10頁の7)へ進む |
|-----------------|------------------------|

4) 悩みや不満について、ナースセンター相談員との相談回数をご記入下さい。  
(電話等による対応も含めてご回答下さい)

相談回数 ⇒   回

5) ナースセンターに相談した悩みや不満の内容について、あてはまるものをすべてご回答下さい。  
[○印はいくつでも]

|                     |                     |                   |
|---------------------|---------------------|-------------------|
| 1. 雇用形態             | 2. 勤務形態             | 3. 配属部署           |
| 4. 教育・研修            | 5. 福利厚生             | 6. 社会保険           |
| 7. 医療安全             | 8. 労働安全衛生           | 9. 時間外労働(残業)      |
| 10. 夜勤・夜間対応         | 11. 年次有給休暇          | 12. 昇進・昇格         |
| 13. 昇給              | 14. 給与額             | 15. 手当額           |
| 16. 職場での役割          | 17. キャリア・アップ        | 18. 看護ケアにあてる時間    |
| 19. 看護実践の能力         | 20. 看護専門領域          | 21. 看護技術の向上       |
| 22. 医師との関係          | 23. 上司との関係          | 24. 同僚との関係        |
| 25. パワーハラスメント       | 26. 職場でのいじめや嫌がらせ    | 27. 患者・ケア対象者からの暴力 |
| 28. 自分の健康状態(身体的なもの) | 29. 自分の健康状態(精神的なもの) | 30. その他( )        |

6) ナースセンターへの相談が就業の継続にどの程度役に立ったかをご回答下さい。[○印は1つ]

|            |           |            |          |
|------------|-----------|------------|----------|
| 1. とても役立った | 2. 少し役立った | 3. 役立たなかった | 4. わからない |
|------------|-----------|------------|----------|

7) これまでにハローワークの紹介により、看護職として就業されたことがありますか。

あてはまるものをご回答下さい。【○印は1つ】

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| 1. ハローワークの紹介による就業経験がある ⇒ 8)へ進む | 2. ない ⇒ 9)へ進む |
|--------------------------------|---------------|

8) ハローワークの就業相談で良いと思われる点をすべてご回答下さい。【○印はいくつでも】

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 登録している求人施設数が多い    | 2. 相談可能日が多い・時間が長い     |
| 3. 休日に相談可能である        | 4. 施設について知りたい情報が提供される |
| 5. 希望に合う施設が紹介される     | 6. 確実に紹介される           |
| 7. 成約までが早い           | 8. 成約する割合が高い          |
| 9. 入職した後も継続的に支援される   | 10. 相談員の対応がきめ細かい      |
| 11. 雇用保険の失業給付等が受けられる | 12. その他( )            |

9) これまでに有料職業紹介事業者の紹介により、看護職として就業されたことがありますか。

あてはまるものをご回答下さい。【○印は1つ】

|                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1. 有料職業紹介事業者の紹介による就業経験がある ⇒ 10)へ進む | 2. ない ⇒ 【問5】へ進む |
|------------------------------------|-----------------|

10) 有料職業紹介事業者の就業相談で良いと思われる点について、あてはまるものをすべてご回答下さい。

【○印はいくつでも】

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 登録している求人施設数が多い  | 2. 相談可能日が多い・時間が長い     |
| 3. 休日に相談可能である      | 4. 施設について知りたい情報が提供される |
| 5. 希望に合う施設が紹介される   | 6. 確実に紹介される           |
| 7. 成約までが早い         | 8. 成約する割合が高い          |
| 9. 入職した後も継続的に支援される | 10. 相談員の対応がきめ細かい      |
| 11. 施設との交渉力が高い     | 12. 施設への見学、面接に同行してくれる |
| 13. 相談員が看護職である     | 14. 祝金・支度金等がある        |
| 15. その他( )         |                       |

【問5】 都道府県ナースセンターの再就業支援について、ご意見・ご要望等がございましたら、お聞かせ下さい。