

相談申込FAX用紙

医療経営相談窓口

FAX 026-235-7377

医療機関名				代表者名								
相談者氏名				部署・役職								
所在地	〒											
連絡先	電話番号：			FAX番号：								
相談方法 相談希望日時	<input type="checkbox"/> ：電話の場合	第1希望	月	日	時	分	<input type="checkbox"/> ：訪問希望の場合	第1希望	月	日	時	分
		第2希望	月	日	時	分		第2希望	月	日	時	分
		第3希望	月	日	時	分		第3希望	月	日	時	分
※本申込後、専門アドバイザー又は担当者よりご連絡をさせていただきます。(遠隔サポートzoom可)												

相談内容 該当する番号に○を付けてください。

1. 医療経営の勤務環境マネジメントシステムの策定・導入・評価について
2. 診療報酬制度について
3. 医療制度・医事法制について
4. 関連補助制度について
5. 給与・諸手当等の処遇改善
6. その他医療経営について

医療労務管理相談コーナー

FAX 026-229-5133

医療機関名				代表者名								
相談者氏名				部署・役職								
所在地	〒											
連絡先	電話番号：			FAX番号：								
相談方法 相談希望日時	<input type="checkbox"/> ：電話の場合	第1希望	月	日	時	分	<input type="checkbox"/> ：訪問希望の場合	第1希望	月	日	時	分
		第2希望	月	日	時	分		第2希望	月	日	時	分
		第3希望	月	日	時	分		第3希望	月	日	時	分
※本申込後、専門アドバイザー又は担当者よりご連絡をさせていただきます。(遠隔サポートzoom可)												

相談内容 該当する番号を○で囲い、□にチェックマークを付けてください。

1. 医療労務の勤務環境改善マネジメントシステムの策定・導入・評価について
2. 労働時間の見直し
 - ☐労働時間管理について(出退管理・長時間労働・時間外労働・労働時間管理方法の導入検討)
 - ☐36協定の自己点検や見直しについて ☐就業規則の見直しについて ☐宿日直許可申請について
 - ☐タスク・シフティング(業務の移管)や変形労働時間及びフレックスタイム制導入について
3. 労働管理の見直し
 - ☐立入検査後の支援 ☐勤務時間インターバルの導入について
 - ☐年次有給休暇の取得義務化の取組みについて ☐長時間労働の是正について
4. 職員に対する健康支援(健康管理・安全衛生対策等)
 - ☐職員の健康確保について(面接指導の実施等) ☐メンタルヘルス対策について
5. 働きやすさ確保のための環境整備
 - ☐勤務形態の多様化 ☐仕事と子育て・介護の両立支援 ☐パワハラ・バイシエントハラスメント対策
6. その他労務管理に関する困りごと