

令和元年度

医療機関の 労務管理上の問題について ご相談をお受けします!

医療スタッフが健康で安心して働ける環境づくりが、
患者の命を助けます。

医療労務管理支援センターは、職場の労務管理上の
様々な課題の改善・解決に取り組む医療関係者を支援します。



秘密厳守
相談無料



厚生労働省
(宮城労働局)
委託事業ですので相談
内容の秘密は厳守され
ます。

医療労務管理支援センターとは

宮城県社会保険労務士会は、厚生労働省（宮城労働局）からの委託を受け、「医療労務管理支援センター」を設置し、人事・労務管理の専門家である社会保険労務士を「医療労務管理アドバイザー」として常駐させるとともに、アドバイザーの派遣を希望する医療機関には訪問して支援します。

例えばこんなときに相談しましょう

1. 労務管理

- ・労働時間や勤務シフトを見直したい。
- ・就業規則や社内規定を見直したい。
- ・賃金制度を見直したい。
- ・その他労務管理全般について相談したい。

2. 勤務環境の改善

「勤務環境改善マネジメントシステム」を導入したい。

3. 働き方改革の推進

働きやすく働きがいのある職場を作りたい。

4. 医療機関等へ研修講師の派遣

労務管理に関する研修会へ講師を派遣してほしい。

お申し込みは、医療労務管理支援センター

TEL 022-211-9003 (予約・電話相談)

WEBからも
お申し込み可

宮城 医療労務管理 相談

<http://www.sharo-miyagi.com/public/form/>

▶ご相談フォームよりご連絡ください。

※お申し込み受付後、おってアドバイザーから電話(またはメール)でご連絡いたします

宮城県仙台市青葉区本町1丁目9-5 五城ビル4階

宮城県社会保険労務士会内

TEL・FAX 022-211-9003 / mail iryouroumu@sharo-miyagi.com

開設日時

平日 午前9:00 から 午後5:00 まで
(土、日、祝、12/29 ~ 1/3を除きます)



裏面でFAXを!

宮城県社会保険労務士会
医療労務管理支援センター 行き

FAX▶022-211-9003

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------|
| 医療機関名 | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 - | お電話 () | | | | | | | | | | | |
| | | FAX () | | | | | | | | | | | |
| | | E-mail @ | | | | | | | | | | | |
| 業種 (該当業種に○を付けてください) | 病院 (病床数:) | 診療所 (有床 (病床数:) ・ 無床) | | | | | | | | | | | |
| | 訪問看護ステーション | 老人保健施設 | その他 () | | | | | | | | | | |
| 職員数 | 名 (うち 医師 | 名、看護師 | 名) | | | | | | | | | | |
| 担当部署・役職名 | | フリガナ ご担当者 | 様 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 支援センターにて面談をご希望の方 | | 月 日 | 時頃を希望します | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 訪問相談をご希望の方 | | 月 日 | 時頃を希望します <small>※訪問相談の場合、訪問日時を調整させていただく場合がございますので、予めご了承ください</small> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 労務管理に関する研修会等へ講師派遣をご希望の方 | | 開催日時及び開催場所 月 日 | 時頃を希望します 開催場所 () <small>※講師派遣の場合、開催日時を調整させていただく場合がございますので、予めご了承ください</small> | | | | | | | | | | |
| <p>●ご相談内容または研修内容に該当する項目がございましたら✓をお願いします</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 労働時間・勤務シフト</td> <td><input type="checkbox"/> 就業規則・社内規定</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 休日・休暇制度</td> <td><input type="checkbox"/> 同一労働・同一賃金</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 給与制度・給与体系</td> <td><input type="checkbox"/> 労働安全衛生・労務災害</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ハラスメント</td> <td><input type="checkbox"/> 勤務環境改善マネジメントシステム</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> メンタルヘルス</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table> | | | | <input type="checkbox"/> 労働時間・勤務シフト | <input type="checkbox"/> 就業規則・社内規定 | <input type="checkbox"/> 休日・休暇制度 | <input type="checkbox"/> 同一労働・同一賃金 | <input type="checkbox"/> 給与制度・給与体系 | <input type="checkbox"/> 労働安全衛生・労務災害 | <input type="checkbox"/> ハラスメント | <input type="checkbox"/> 勤務環境改善マネジメントシステム | <input type="checkbox"/> メンタルヘルス | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 労働時間・勤務シフト | <input type="checkbox"/> 就業規則・社内規定 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 休日・休暇制度 | <input type="checkbox"/> 同一労働・同一賃金 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 給与制度・給与体系 | <input type="checkbox"/> 労働安全衛生・労務災害 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ハラスメント | <input type="checkbox"/> 勤務環境改善マネジメントシステム | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> メンタルヘルス | <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | | | | | |
| <p>具体的な相談内容または研修内容 (対象者、参加人数 (見込み)、予定時間など) をご記入ください。</p> | | | | | | | | | | | | | |