

# 福島県医療勤務環境改善支援センター

相談申込FAX用紙

FAX024-521-3156

相談者氏名	フリガナ	役職名	フリガナ
事業所名	フリガナ		
所在地	〒		
連絡先	電話	FAX	

**相談内容** 該当する項目の数字を○で囲んでいただき、□にレ点を付けてください。

- 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
- 働き方・休み方の改善
  - 労働時間管理について(出退勤管理・長時間労働・時間外勤務等)
  - 休日・休暇の取扱いについて(利用・取得の促進・様々な利用方法)
  - 交代制勤務を含む多様な勤務形態の問題
- 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
  - メンタルヘルス対策
- 働きやすさ確保のための環境整備(ソフト面・ハード面)
  - 勤務形態の多様化
  - 職員の安全確保(暴言・暴力等への対応)
  - 仕事と子育て・介護の両立支援
  - いじめ・セクハラ・パワハラ対策
- 働きがいの向上に向けての取り組み
  - 専門職としてのキャリアアップ支援
  - 人事異動によるキャリアアップ
  - 休業後のキャリア形成(産前産後・育児・介護休業等)
  - 給与・諸手当等の処遇改善

6. その他

( )