

# 宮城医療労務管理支援センター

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、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、医療機関に訪問して支援します。

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！

有給休暇を適正に付与し取得されていますか？

36協定は正しく締結されていますか？

労務管理に詳しい専門家に研修講師をしてほしい！

長時間労働の是正は、進んでいますか？

正規・非正規の不合理な待遇差はありませんか？

医師の働き方改革について、対策していますか？

勤務環境の改善について相談したい！

**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。

ご要望に応じて、アドバイザーが医療機関を訪問して、支援します

お申し込みは、宮城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  
宮城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>													