**キャリア支援制度 2024年度用ヒアリングシート**

※センター記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面談日※ |  | 面談者※ |  |

面談前にヒアリングシートのご記入をお願いいたします。内容に沿ってヒアリングさせていただきます。

お手数かけいたしますが、このヒアリングシートは、面談前に送付いただくか、面談時にお持ちください。

ご明記されたくない箇所がありましたら、ご記入なさらなくても結構です。来年度のことで、まだ決定されていない場合は
「未定」とご記入ください。（ご利用期間中はヒアリングシートを保存させていただきますので、何卒ご了承くださいませ。）

ご記入日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属： | お名前： |

1. **2024年度の目標**

|  |  |
| --- | --- |
| 仕事 |  |
| 生活 |  |

1. **支援体制・ご家族の状況を教えてください**

|  |  |
| --- | --- |
| ① お子さまの年齢と人数 |  |
| ② 介護負担の有無介護の対象者との関係介護の内容 |  |
| ③ 配偶者の有無 | 有　　　・　 　無　　（→ ④へおすすみください。） |
| 　（配偶者有りの場合のみ回答）　③-1. 配偶者の職業　　※医師であれば専門科　　就業状態（当直有無など） |  |
| 　（配偶者有りの場合のみ回答）③-2. 配偶者の家事分担について |  |
| ④ ご両親（義理のご両親も含めて）は岡山県内ご在住かどうか。サポートの有無。他の親戚のサポートはあるかどうか。 |  |
| ⑤ ご家族（ご本人、お子さまを含む）の病気の有無、アレルギーや発達障害など |  |

1. **2024年度の勤務状況（予定）を教えてください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 勤務先施設名 | 勤務時間 | 仕事内容（外来・手術・病棟等） |
| 月曜日 |  |  |  |
| 火曜日 |  |  |  |
| 水曜日 |  |  |  |
| 木曜日 |  |  |  |
| 金曜日 |  |  |  |
| 土曜日 |  |  |  |

**3-① 外勤先等休む場合の対処はいかがなさっていますか。もしくは、どのようにされるご予定ですか？**

|  |
| --- |
|  |

1. **キャリア支援枠は利用年数に限度があります。2024年度から何年間の利用をご希望されますか？**

※**育児**：小学6年までのお子さま1人につき3年間（第3子以降2年間）、**介護**：3年間が最長利用期限です。

|  |
| --- |
|  |

1. **育児や介護が落ち着いたら、どのように働きたいとお考えですか？該当番号を〇で囲んでください。**

① 常勤（日当直あり）　　　② 常勤（日当直なし）　　　③ 非常勤（毎日）　　　④ 非常勤（週に数日）

⑤ 自由記載：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **就業時間と保険や年金の関係についてはご存知ですか。該当番号を○で囲んでください。**

① 知っている ② 知らない

1. **［該当者のみ］現在お子さまがご利用の保育支援（施設）について教えてください（複数回答可）。**

①　認可保育園（施設名：　　　　　　　　　　　　 　　　） ② 無認可保育園（施設：　　　　　　　　　　　　　　　　）

③　幼稚園等 （施設名：　　　　　　　　　　　　 　　　） ④ ベビーシッター・ファミサポ利用 ⑤ ご家族等

1. **［該当者のみ］来年度ご利用予定の保育支援等について、７．より変更があれば教えてください（複数回答可）。**

①　認可保育園（施設名：　　　　　　　　　　　　 　　　） ② 無認可保育園（施設：　　　　　　　　　　　　　　　　）

③　幼稚園等 （施設名：　　　　　　　　　　　　 　　　） ④ ベビーシッター・ファミサポ利用 ⑤ ご家族

1. **MUSCATプロジェクトは、岡山大学病院内外において、皆様の復職コーディネート、シミュレーション等実技、
先輩との出会い等々、様々な復職支援活動を行っております。**

**もしこんな活動をしてくれたら、もっと助かるのに・・・等、忌憚のないご意見をぜひお聴かせください。**

＊MUSCATプロジェクトでは会員の皆様と支え合いの活動をしております。特に、年に一度開催しているMUSCATフォーラムにはぜひご参加くださいますようお願いいたします。他にも、勉強会、講演会などメールでご案内しております。ご都合に合わせてご参加ください。

＊当院での就業時間が20時間以上の場合、雇用保険、厚生年金、健康保険の対象となります。

就業時間が上記に満たない場合は、年金は国民年金、保険は医師国保か国民健康保険、前年度からの任意継続ができる方は任意継続となります。詳細は病院人事担当（内線7009）にご相談ください。

岡山大学病院ダイバーシティ推進センター

TEL: 086-235-6835　　E-mail:muscat@okayama-u.ac.jp