

公立学校共済組合関東中央病院長 殿

原則兼業開始希望日の1か月前までに提出すること。

所在地 (〒) _____

機関名 _____

代表者 _____ 印

必ず機関の公印を押印ください。

招 聘 状

下記のとおり貴院職員に兼業を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。

記

1 機関の種類

大学医局・大学医局に関連する病院での診療、大学の講師など

~~国・地方公共団体・独立行政法人・国立大学法人・地方独立行政法人・地方公営企業等の顧問や評議員、関連する諮問会議や委員会の職~~

その他 (主な事業内容: 「その他」の場合は主な事業内容もご記入ください。 _____)

2 兼業依頼職員

氏名 (〇〇 〇〇) 職名 (医師)

所属 (〇〇科)

3 依頼する役職名及び職務内容

役職名 (非常勤医師)

責機関での当院職員の役職名をご記入ください。

職務内容 (診療業務)

非常勤講師の場合は、職務内容に講義科目を記入願います。

※宿日直業務の場合次のいずれかにチェックを入れてください

→ 労基署より宿日直の認定を 受けている 受けていない

4 依頼する期間 令和 XX 年 4 月 1 日 ~ 令和 ZZ 年 3 月 3 1 日 複数年度に渡って依頼することはできません。

(注) 依頼期間は、最大でも当該事業年度を超えることはできません。

5 従事時間等

毎月第3金曜日 13 時 00 から 14 時 30 分まで、うち休憩 0 分を含む

(1 回当たり実働 1.5 時間)

(年 月 週 期間内) につき _____ 回 (平日 土日)

_____ 時から _____ 時まで、うち休憩 _____ 分を含む (1 回当たり実働 _____ 時間)

その他 (_____ (1 回当たり実働 _____ 時間))

6 勤務地

住 所 (〒000-0000 東京都〇〇区〇〇1-2-3)

施設等名 (国立大学法人〇〇大学)

7 報酬

5000 円 (源泉税込) (月 ・ 日 ・ 時間 ・ 回 ・ その他 (_____))

8 交通費 (無 ・ 実費 ・ その他 基本 1 回 500 円, 最終電車に間に合わない場合はタクシー代実費)

宿泊代 (無 ・ 実費 ・ その他 _____ 円)

交通費、宿泊代もご記入ください。

9 担当者 (所属 代表者等ではなく、実際にやり取りを行う 氏名 _____)

TEL _____ 事務担当者についてご記入ください。)

当院では、兼業手続きの合理化・簡素化のため、当院職員に対する兼業の依頼については、当院所定の様式をご使用いただくこととしましたので、ご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

(記入要領)

- 1 最上段右端の日付には、貴機関の依頼日を記入願います。
- 2 所在地等には、貴機関の所在地、名称、代表者職名及び氏名を記入し、公印の捺印をお願いします。(個人印不可)
- 3 1は、貴機関の種類に該当する□をチェックして下さい。なお、「その他」については主な事業内容を簡単に記入願います。(記入しきれない場合、定款、寄付行為等を添付願います。)

(例)その他(事業内容:◇◇医院の運営、××学校の運営、□□の調査研究、等々)
- 4 2は、兼業を依頼する当院職員の氏名、所属及び職名を記入願います。
- 5 3は、貴機関において当院職員が行う兼業(以下、「当該兼業」という。)の役職名及び職務内容を記入願います。
兼業の役職名が非常勤講師の場合は、職務内容に講義科目を記入願います。
- 6 4は、当該兼業の従事期間の始期及び終期を記入願います。(1日のみの場合は始期のみの記入をお願いします)
- 7 5は、当該兼業に従事する時間等に応じ、該当する□をチェックし、必要事項を記入願います。
- 8 6は、当該兼業に従事する場所の住所・施設等名称を記入願います。右上の「所在地等」と同じ場合は「同上」を、未定の場合は「東京都23区内」等予定地域を「施設等名」欄に記載願います。
- 9 7は、報酬の金額を記入し、()内の該当する形態を選択してください。
- 10 8は、交通費、宿泊代の支給額等について、該当するものを選択してください。
- 11 9は、当院から当該兼業の内容等について確認させていただく場合がありますので、当該兼業の内容がわかる事務ご担当者の所属、氏名、TEL、E-mailを記入願います。

(注意事項)

記載事項に漏れや不備がある場合は、許可されませんのでご注意ください。

例:勤務日・勤務時間が全くの「不定期」や「未定」となっているもの。

「報酬あり」であるにも関わらず、金額の記載がないもの。

記入事項を手書修正されたもの(該当箇所に公印捺印いただくか、再作成をお願いします。)