**キャリア支援制度 2025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。）

ご記入日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属： | お名前： |

1. **2025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. **2025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 |  |  |  |

**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。2025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。**

**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