

令和8年度 地域応援看護職「あきた応援ナース」実施要項

1. 目的

秋田県において看護職の確保・定着が困難となっており、地域偏在も顕著であることから、応援看護職を募集、看護職が不足している医療機関・介護保険施設などへ短期間就労する仕組みを構築し、一次的な人材不足の解消を図る。

2. 対象地域

秋田県全域

3. 応援ナースについて

(1) 応援ナースの要件

e ナースセンターへ求職登録があり、非常勤として応援希望施設の看護業務に1カ月～1年程度の期間限定で勤務ができる看護職。

(2) 申込方法

- ①秋田県ナースセンターへ電話で申込む。
- ②センター担当者と電話面談する。(希望の就業場所、期間、その他条件等)

(3) 申し込みから実際に就業するまでの流れ

- ①申込受付後、秋田県ナースセンター担当者が応援希望施設へ連絡し、面談日等の調整を行う。
- ②応募者と応援希望施設との面談を経て、業務内容・雇用条件等を確認する。
- ③労働条件等については双方で協議の後、決定する。
- ④就業期間(短期応援)が終了した場合は、秋田県ナースセンターへ活動の報告をする。

4. 応援希望施設について

- (1) 本事業に同意した病院及び施設を公募する。
- (2) 給与、保険加入、住居の提供の有無、業務内容等の要件を明記してもらいHPで公開。
- (3) また、同意した施設は、e ナースセンターへ求人登録をする。

5. 問合せ先

公益社団法人秋田県看護協会 秋田県ナースセンター
〒010-0001 秋田市中通 2-3-8 秋田アトリオンビル TEL : 018-832-8810