

# いつかまた、看護職として働く日のために。

看護師等の届出サイト

# とどけるん

看護職の有資格者で、現在お仕事をされていない方は  
ナースセンターへの届出が必要になりました。



平成27年10月より、「看護師等の人材確保の促進に関する法律」に基づき、  
保健師・助産師・看護師・准看護師の免許保持者で、看護師等の仕事をされ  
ていない方は、都道府県「ナースセンター」へ届出が必要になりました。

## 届出方法は？

**インターネットを経由した届出が原則となります。**

お持ちのスマートフォンやパソコンから、看護師等の届出サイト「とどけるん」に届出  
事項を入力してください。届出後、ひきつづき「eナースセンター」にて求職登録いただ  
くと、再就職に向けたさまざまなサポートが受けられます。

届出は  
こちらから

<https://todokerun.nurse-center.net/todokerun/>

とどけるん 検索



※[e-ナースセンター]看護職のための無料職業紹介サイト…<https://www.nurse-center.net/nccs/>

## 届出のタイミングは？

**病院等を離職するなど、以下の場合は。**

- 病院等を離職した場合(病院等:病院、診療所、助産所、介護老人保健施設、指定訪問看護事業を行う事業所)
- 保健師、助産師、看護師、准看護師の業に従事しなくなった場合
- 免許取得後、直ちに就業しない場合

## 届出する事項は？

**以下の事項の届出をしてください。**

- 氏名、生年月日、住所
- 電話番号や電子メールアドレスなど、連絡先に関する情報
- 看護師等の籍の登録番号と登録年月日
- 就業に関する状況

※届出事項に変更が生じた場合は、届出事項の「変更登録」を行ってください。

福岡県ナースセンターではこんなサポートを行っています。

登録・相談・紹介  
全て無料!

### 無料職業紹介

復職・転職をお考えの看護職の皆さまに、就労相談支援員がご希望に合う就職先を一緒に探し、求人施設の見学・面接の調整をお手伝いします。

### 再就業移動相談

来所困難な方のために、求人求職相談をあなたの街で行います。求人情報や最新の医療・看護情報の提供等を行っています。

### 復職研修

「採血・注射サポート教室」「地区別復職応援セミナー」「再チャレンジ講習会(基礎/実践コース)」など、さまざまな研修を受けることができます。

**福岡県ナースセンター**  
(公益社団法人福岡県看護協会)

〒812-0054 福岡市東区馬出4-10-1 ナースプラザ福岡  
TEL:092-631-1221 / FAX:092-631-1223  
<https://www.fukuoka-kango.or.jp>  
■相談日/月～金曜日(土・日・祝日休み) ■相談時間/9:30～16:30

## 届出票

太枠内の項目に記入してください。 \*は記入必須項目です。  
 選択肢に番号があるものは1つ選択し、○をつけてください。  
 ( )該当するものにチェックをつけてください。

記入年月日(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

「看護師等の人材確保の促進に関する法律」第16条の3第1項に基づき、以下のように届け出ます。

氏名(*)	フリガナ _____ 姓	フリガナ _____ 名
生年月日(*) (西暦)	年 _____ 月 _____ 日	性別(*) 1. 女性 2. 男性
現住所(*)	都道府県 _____ 住所番地 _____	〒 _____
電話番号1(*)	- -	電話番号2 _____ - _____
FAX番号	- -	
メールアドレス1(*)		メールアドレス2 _____
保健師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号 _____ 登録年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
助産師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号 _____ 登録年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
看護師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号 _____ 登録年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
准看護師免許	免許の有無(*) 1. あり 2. なし	登録番号 _____ 登録年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		認定都道府県 _____
就業状況(*)	1. 就業していない 2. 就業していないが求職中 3. 就業中・就業予定(看護師等) 4. 就業中・就業予定(看護師等以外) 5. 学生 6. その他( _____ )	
職歴		
離職年月(西暦)	年 _____ 月 _____	
離職理由	1. 転職 ( <input type="checkbox"/> 看護師等として勤務 <input type="checkbox"/> 看護師等以外の職種で勤務 ) 2. 進学・留学 3. 家庭の都合 4. 体調不良・療養 5. その他( _____ )	
復職の意向	1. すぐに復職したい 2. いずれ復職したい 3. ない 4. 未定	
ナースセンターが行う無料職業紹介事業(eナースセンター)への登録を希望しますか	1. 希望する 2. 希望しない 3. 詳しい説明を聞きたい	

※「就業状況」について:離職前に届出票を記入する場合は、想定している離職後の状況(以下参考)をご回答ください。

1. 就業していない→就業する予定はない
2. 就業していないが求職中→就業先が未定のため求職活動をする予定
3. 就業中・就業予定(看護師等)→看護師等として就業することが決まっている
4. 就業中・就業予定(看護師等以外)→看護師等以外で就業することが決まっている(例:一般事務職等)
5. 学生→進学(大学院、留学等)

\*届け出ていただく情報は、届出サイト「とどけるん」に掲載している「とどけるんプライバシーポリシー」に基づいて管理します。