労働条件通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 契約期間 | 期間の定めなし、期間の定めあり（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| 就業の場所 | （雇入れ直後）　　　　　　　　　　　（変更の範囲） |
| 従事すべき  業務の内容 | （雇入れ直後）　　　　　　　　　　　（変更の範囲） |
| 始業、終業の時刻、休憩時間、所定時間外労働の有無に関する事項 | １．始業・終業の時刻等  　(1) 月　　　　火　　　　水　　　　木　　　　金　　　　土　　　　日・祝  始業(　時　分) 始業(　時　分) 始業(　時　分) 始業(　時　分) 始業(　時　分) 始業(　時　分) 始業(　時　分)  終業(　時　分) 終業(　時　分) 終業(　時　分) 終業(　時　分) 終業(　時　分) 終業(　時　分) 終業(　時　分)  ２．休憩時間（　　　）分  ３．所定時間外労働の有無（　有　・　無　） |
| 休　　　日 | ・定例日　：毎週　　曜日、国民の祝日、その他（　　　　　　　　）  ・非定例日：週・月当たり　　日、その他（　　　　　　　　　　　） |
| 休　　　暇 |  |
| 賃　　　金 | １．基本賃金  イ　月給（　　　　　　円）ロ　日給（　　　　　　円）ハ　時間給（　　　　　円）  ２．諸手当の額及び計算方法  イ（　　　手当　　　　円）ロ（　　　手当　　　　円）ハ（　　　手当　　　　円）  ３．所定時間外、休日又は深夜労働に対して支払われる割増賃金率  　・法定外（　　　）％　　・休日（　　　）％　　・深夜（　　　）％  ４．賃金締切日　毎月　　　日  ５．賃金支払日　毎月　　　日  ６．賃金支払方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ７．昇給　　　有　・　無  ８．賞与　　　有　・　無  ９．退職金　　有　・　無 |
| 退職に関する事項 | １．定年制　　有（　　　歳）　・　無  ２．継続雇用制度　　有（　　　歳まで）　・　無  ３．自己都合退職の手続（退職する　　　日以上前に届け出ること）  ４．解雇の事由及び手続（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 社会保険に関する事項 | ・社会保険の加入状況（厚生年金　健康保険　その他）  ・雇用保険の適用　（　有　、無　） |
| 契約の更新に関する事項  （契約期間が「期間の定めあり」の場合に記入） | １　契約の更新の有無  イ　自動的に更新する　ロ　更新する場合があり得る　ハ　契約の更新はしない  ２　契約の更新は次により判断する。  　　・契約期間満了時の業務量　　　・能力、業務成績、勤務態度  　　・医院の経営状況　・従事している業務の進捗状況  ３　更新上限の有無（無・有（更新　 回まで／通算契約期間　 年まで）） |
| 【労働契約法に定める通算契約期間が５年を超える有期労働契約の締結の場合】  本契約期間中に医院に対して期間の定めのない労働契約（無期労働契約）の締結の申込みをすることにより、本契約期間の末日の翌日（　年　月　日）から、無期労働契約での雇用に転換することができる。この場合の本契約からの労働条件の変更の有無（　無　・　有　） |
| 上記のとおり契約いたします　　　　　　　　　　医院所在地  　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　医院名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　院長名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スタッフ住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スタッフ氏名 | |