

病棟保育士業務に係る労働者派遣業務仕様書（案）

1 総則

この仕様書は、埼玉県立小児医療センター（以下「当センター」という。）において、病棟保育士業務の実施に当たり、保育士の派遣により、安定的に従事者を確保することを目的とする。

2 派遣元

派遣元は、労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和60年法律第88号）に基づき、許可を取得した派遣元事業主であること。

3 就業場所

埼玉県立小児医療センター 看護部

電話番号 048-601-2200

派遣受入事業所

名 称	地方独立行政法人埼玉県立病院機構 埼玉県立小児医療センター
所在地	埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2

組織単位

名 称	組織の長の職名
看護部	副病院長兼看護部長

4 派遣期間

令和7年1月1日～令和9年12月31日

5 就業日

国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日及び12月29日から翌年の1月3日までを除く月曜日から金曜日までの毎日と、病院長が定めた祝日開院日。

6 就業時間

8時30分～20時15分

7 配置先及び派遣人数

配置先：看護部（7病棟等）のベッドサイド、プレイルーム

派遣人数：16人

指揮命令権者：各病棟師長

- ① 9A病棟 ② 9B病棟
- ③ 10A病棟 ④ 10B病棟
- ⑤ 11A病棟 ⑥ 11B病棟
- ⑦ 12A病棟 ⑧ GCU、HCU

※ 上記①～⑦の各病棟に同一の常勤保育士（勤務時間は7時間45分、休憩は1時間）を2名配置すること。

なおこれによりがたい場合は、1名の常勤保育士の代わりに、週3日以上常態とし

て勤務しており、かつ、所定労働時間が週22時間以上の勤務を行っている同一の非常勤保育士を2名以上組み合わせることも可。

上記⑧には予備の常勤保育士（勤務時間は7時間45分、休憩は1時間）として計2名配置し、①から⑦の保育士の休み等の場合は、代わりに入ること。

以上を踏まえて配置人数、時間については、次の例を参考に派遣元事業者と当センターで協議の上、当センターが決定する。

【例1】9A病棟

8：30～17：15	A保育士（常勤）	7時間45分勤務、1時間休憩
11：30～20：15	B保育士（常勤）	7時間45分勤務、1時間休憩

【例2】9A病棟

8：30～17：15	A保育士（常勤）	7時間45分勤務、1時間休憩
11：30～16：00	C保育士（非常勤）	4時間30分勤務、休憩なし
15：45～20：15	D保育士（非常勤）	4時間30分勤務、休憩なし

8 業務内容

派遣労働者に従事させる業務は下記の業務とする。下記以外で業務上必要な事項については、その都度師長が指示するものとする。なお、前記7の⑧に配置する派遣労働者については、①から⑤の業務のほか、下記⑥から⑨の業務も行うこととする。

- ①年齢に応じた遊びの提供
- ②哺乳や食事の介助
- ③トイレトレーニング、おむつの交換
- ④発達段階に合わせた発達促進援助
- ⑤ご家族から要望のある保育に関する援助
- ⑥各派遣労働者間のスタッフへの連絡・報告、各病棟のサポート、シフトの作成
- ⑦事故・クレーム等への対応
- ⑧書類整理、会議出席、業務日報の取りまとめ、行事計画のチェック
- ⑨マニュアルの見直し、新人スタッフへの対応、退職者の対応

9 業務従事者の服務規律

- (1) ユニフォームの貸与については乙の負担で行う。
- (2) 業務時間中は専用のユニフォームを着用し、わかりやすい位置に名札を着け、ユニフォームは常に清潔を保持すること。
名札は乙の負担で作成すること。
- (3) 業務中は、礼儀正しく品行を慎み、懇切丁寧な接遇を励行しなければならない。
- (4) 患者への、業務上必要な範囲を超える行為をしてはならない。
- (5) 患者の金品の取り扱いには十分注意し、患者家族からお礼を受け取ることがないように注意すること。
- (6) 職務上知り得た秘密については、絶対に他に漏らしてはならない。
- (7) 業務中の私語は慎まなければならない。
- (8) 保育上必要な情報は、指揮命令者に必ず報告すること。指揮命令者不在時は、その代理者に報告しなければならない。
- (9) 勤務中に飲酒をしてはならない。また、酒気をおびて勤務してはならない。
- (10) 所定の場所以外での喫煙、その他職務遂行を怠るような行為をしてはならない。

1 0 派遣労働者の条件

- ①病院での2年以上の病棟保育士の経験を有する者、なおこれによりがたい場合は、派遣人数のうち3分の1以内は病棟保育未経験の保育士とすることも可。
- ②健康で業務が滞りなくでき、接遇等の対応に問題がない者。
- ③上記に定める業務を円滑かつ正確に遂行できる者。
- ④契約期間中に継続して業務に従事できる者。
- ⑤常勤非常勤ともに、派遣労働者を定年に達する前の無期雇用派遣労働者に限定する。
ただし、本契約期間中に無期雇用派遣に移行することを前提に、派遣当初は試用期間中等の者の派遣を可とする。
- ⑥感染症について、既往がない場合はワクチンを接種したうえで業務に従事できる者。

1 1 派遣料金の支払い

- (1) 当センターは派遣元に対して派遣料金を月額で支払うものとし、その金額は派遣労働者1人1時間当たりの単価に当該月の派遣労働者の実働時間に乗じて得た額とする。この場合において、実働時間に1時間未満の端数が生じたときは、その端数が30分以上のときは切り上げ、30分未満のときは切り捨てる。
なお、1日の実労働時間が8時間を超える場合は、勤務1時間につき派遣労働者1人1時間当たりの単価に100分の125を乗じて得た額を支払う。
また、祝日開院日に勤務する場合は、勤務1時間につき派遣労働者1人1時間当たりの単価に100分の135を乗じて得た額を支払う。
- (2) 派遣料金には、通勤手当、労働保険及び社会保険料、諸経費を含むものとする。
- (3) 当センターの感染管理マニュアル等に基づき、派遣職員に出勤の自粛を指示した場合は、有給での自粛とし、当センターへ請求をすること。その際、派遣元より派遣職員に既定の給与を必ず支払うこととする。

1 2 守秘義務の遵守

派遣元及びその派遣労働者は、本契約業務の遂行において知り得た秘密及び個人情報を漏洩してはならない。本契約期間終了後も同様とする。

また、派遣元は、その派遣労働者（その職を退いた後も含む。）が本契約業務の遂行において知り得た秘密及び個人情報を漏洩しないよう、派遣労働者に対し周知及び遵守状況の監督その他必要な監督を行うこととする。

1 3 派遣労働者の交替

- (1) 派遣労働者が就業に当たり、遵守すべき業務処理方法等に従わない場合、又は業務処理の能率が著しく低く本契約の目的を達し得ない場合、当センターは派遣元にその理由を示し、派遣労働者の交替を要請することができる。
- (2) 派遣元は、派遣元の都合により派遣労働者を交代する場合には、原則として交替する日の30日前までに当センターに連絡すること。

1 4 代替人員の確保

派遣労働者が、派遣労働者の休暇や欠勤などの理由により、勤務できない場合には、派遣元は代替の派遣労働者を派遣することとする。

ただし、当センターが代替の派遣労働者の派遣を必要でないとした場合には、この限りではない。

1 5 引継

- (1) 派遣元は、新たな派遣労働者（代替を含む。）を派遣する場合及び派遣労働者の派遣先での配置替えを行う場合、当該派遣労働者に対して、当センターが必要と認める期間、業務の引継を現任の派遣労働者に行わせるとともに、業務に支障のないよう必要な措置を講ずるものとする。この業務引継にかかる費用は、派遣元の負担とする。
- (2) (1)の規定は、派遣元の変更に伴う場合であっても、同様に行うものとする。

1 6 その他本仕様書に定めのない事項に関しては、別途協議の上決定する。

派遣先責任者及び派遣元責任者は次のとおりとする。

	所属	役職	氏名	連絡先
派遣先責任者	埼玉県立 小児医療センター	病院長	岡 明	048-601-2200
派遣元責任者				

指揮命令者は次のとおりとする。

所属	職	連絡先
看護部	配属病棟師長	048-601-2200

苦情の申出を受けるものは次のとおりとする。

	所属	役職	氏名	連絡先
派遣先	事務局総務担当	主任	鈴木 和栄	048-601-2200
派遣元				

※責任者、指揮命令者、苦情の申出を受けるものが人事異動等により変更となる場合は、
いずれの場合も、その後任者をもって自動的に読み替えるものとする。

病棟保育士の配置について

名称	病床数	うち個室	保育士配置人員数
9 A (外科第 1 病棟)	2 8	8	2
9 B (外科第 2 病棟)	2 8	8	2
1 0 A (無菌病棟)	2 8	1 6	2
1 0 B (循環器病棟)	2 8	8	2
1 1 A (感染病棟)	2 8	1 6	2
1 1 B (内科病棟)	2 8	1 2	2
1 2 A (混合病棟)	3 6	1 2	2
G C U	4 8	0	2
H C U	2 0	0	
	2 7 2	8 0	1 6

様式

感染症既往報告書

令和 年 月 日

埼玉県立小児医療センター病院長

住 所

名 称

代表者名

埼玉県立小児医療センター病棟保育士業務に係る労働者派遣契約に当たり、仕様書10の⑥に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 派遣労働者の氏名
- 2 配置病棟名
- 3 感染症情報

項目	結果	検査日	ワクチン接種日
麻疹抗体	陽性 ・ 陰性		
風疹抗体	陽性 ・ 陰性		
水痘抗体	陽性 ・ 陰性		
ムンプス抗体	陽性 ・ 陰性		
百日咳ワクチン (三種混合ワクチン)	陽性 ・ 陰性		
ツ反又はTスポット	陽性 ・ 陰性		

*結果が陰性の場合は、1か月以上前にワクチンを接種すること