**2020年度リサーチ・レジデント勤務変更申告書**

　　　　年　　　月　　　日

**大学院生　　　　　　　　　　　　　　　　　氏**は、以下の事由により**業務目的の診療**を変更致します。

下記スケジュール表に変更後の業務内容を記載してください。（例、外来、病棟、診断、検査等）

また、隔週勤務等（月1回など）の予定がわかっている場合もカッコ書きで記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 午　前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 午　後 |  |  |  |  |  |  |  |

※勤務時間：１日７．５時間、半日３．７５時間

変更希望年月：　　　　　年　　　　月　より

変更事由、その他の特記事項、説明などを下記に記載してください。（宿日直勤務ありなど）

該当する勤務時間にチェック☑をいれてください

□　一週間の勤務時間が２７時間以上　　→　　健康保険・雇用保険に加入

□　一週間の勤務時間が２０時間以上　　→　　雇用保険のみ加入

□　一週間の勤務時間が２０時間未満　　→　　健康保険・雇用保険に加入しません

上記の内容に相違ありません。

指導教授ｻｲﾝ

大学院生ｻｲﾝ