

看護師宿舎を退去・転居するにあたっての チュートリアル

本部管理棟1階施設課 施設企画係にお名前、部屋番号と
看護師宿舎の退去・転居の日時を(予定でも良いです。)を伝え、
『宿舎明渡届』を受け取って下さい。

本部管理棟2階人事課 人事第1係に看護師宿舎より退去・転居の為、
住所変更になる旨を伝えてその指示に従って行動して下さい。また
駐車を**使用している**場合はその旨も伝えて下さい。

各自各用紙に記入・捺印し、なるべく速やかに用紙の提出をお願い
します。この時点までに退去・転居の日時が完全に決まっていな
かった方は、決めて報告して下さい。(報告は施設課に来られた時又
は、電話でも構いません。内線2173 まで 外線の場合は68-21
73 まで)

退去点検前に**別紙**のチェックリストを参照して下さい。

- ☆ 看護師宿舎は敷金礼金をいただいておりません。
お互いが気持ちよく使用できますように
退去される方には念入りに掃除していただきます。
- ※ 万が一清掃して頂けない方には清掃会社に委託して
行った清掃料金を負担していただく場合もあります。

別紙

チ エ ッ ク リ ス ト

A・・・病院を退職して宿舎を退去される方

各項目に☑を付けて確認しましょう。

B・・・Aの方で駐車場を借りられている方

C・・・病院に勤務して宿舎から転居される方

D・・・Cの方で駐車場を借りられている方

チェック項目	A	B	C	D
◎ 各部署に連絡・提出は済みましたか？				
① 施設課 施設企画係(宿舎明渡届)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 人事課 人事第一係(住所変更や各種手当等の申請)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 総務課 総務係(看宿バスカード)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 人事課 給与共済係(共済組合員証の住所変更)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 看護部(ロッカーを割り当ててもらえます)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◎ 私物は残っていませんか？ 靴箱や倉庫(PS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◎ 掃除はしましたか？(特に忘れやすい箇所)				
① シンクの目皿や排水口	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
② 換気扇フード・電気笠	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
③ 洗濯機パン(排水口)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 浴室洗い場の排水口・浴槽の排水口(髪が残っています)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
⑤ 浴室の鏡や手洗等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 押し入れ(小さなゴミやホコリが残っています)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
◎ 各契約会社に住所変更又は解約の連絡は済みましたか？				
① ガス会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 電気会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 水道会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 電話会社(固定電話・インターネット回線)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ インターネットプロバイダ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 郵便の転送手続き	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☆ 退去・転居点検を行える状態になっていますか？原則本人立会の元点検を行います。
点検終了時に部屋の鍵を返却していただきます。