



発表項目 (行事名)	道立高等看護学院におけるハラスメント事案に係る調査の実施について										
記者レクチャー のお知らせ	(実施日時)	発表者									
		発表場所									
概要	<p>1 目的 道立江差高等看護学院等の教員によるハラスメントに係る第三者による調査の基礎資料とするため、道立高等看護学院(旭川、江差、紋別、網走)の学生及び休退学された方々から、調査を希望されるハラスメント事案について、申し出ていただくこととしました。</p> <p>2 調査の概要 (1) 申出の期日： 令和3年5月10日(月)～23日(日) (2) 申出対象者： 道立高等看護学院の在学生又は休退学された方 (3) 申出の方法 ア 電子メール：kango.seisaku@pref.hokkaido.lg.jp イ 郵送：〒060-8588 北海道保健福祉部地域医療推進局医務業務課宛 (4) 主な留意事項(詳細別紙) ・ お申出は、ご本人からのみとします。 ・ 事案発生の日時、場所、当事者、内容等を申し出ていただきます。</p> <p>3 その他 ・ 江差高等看護学院の在学生及び休学中の方並びに過去5年間に退学された方には、個別にお知らせを行っています。 ・ また、江差高等看護学院の正常化を求める父母の会にもご案内しています。</p> <p>【第三者による調査の構成】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>要件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>法律家</td> <td>人権問題等に精通した弁護士</td> </tr> <tr> <td>学識者</td> <td>人権問題等に精通した大学教授等</td> </tr> <tr> <td>関係団体</td> <td>看護教育の専門家</td> </tr> </tbody> </table>			区分	要件	法律家	人権問題等に精通した弁護士	学識者	人権問題等に精通した大学教授等	関係団体	看護教育の専門家
区分	要件										
法律家	人権問題等に精通した弁護士										
学識者	人権問題等に精通した大学教授等										
関係団体	看護教育の専門家										
参考	医務業務課のホームページ 「道立高等看護学院におけるハラスメント事案に係る調査について」 URL： http://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/iyk/soukatsu/newindex/knggroup.htm										
報道(取材)に 当たっ ての お願 い											
他のクラブ との関係	同時配付	(場所)									
	同時レク										
担当 (連絡先)	保健福祉部地域医療推進局医務業務課(担当者：主幹 平井) TEL ダイヤルイン 011-204-5251、内線 25-362										

道立高等看護学院におけるハラスメント行為に係る 調査について

- 道立高等看護学院につきましては、学生及び保護者の方々から、教員によるハラスメントについて、ご意見等をいただいているところです。
- 道では、法律家等の第三者の方々による事実関係の調査を行うこととし、その基礎資料とするため、学生及び休退学されたの方々から、調査を希望されるハラスメント事案について、申し出ていただくこととしました。
- つきましては、次の留意事項をご確認の上、申し出ていただきますよう、御協力のほど、よろしくお願いいたします。

記

1 お申出の期日：

令和3年5月23日（日） 必着

2 お申出方法：

別紙「ハラスメント事案調査票」に記載し、以下の方法で、ご返信願います。

○ メール kango.seisaku1@pref.hokkaido.lg.jp

○ 郵 送 〒060-8588

札幌市中央区北3条西6丁目

北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課 あて

3 留意事項：

- 必ず、ご本人が、申し出てください。（匿名でのお申し出の場合、第三者による調査の対象とすることはできません。）
- 調査の対象となるハラスメント行為が、「いつ、どこで、誰が（誰に）、何が、どのように起きたものであるか」といった情報が不可欠であることから、前後の関係を含め、できるだけ詳しく記載してください。
- 後日、第三者による教員への面談調査の際、あなたの氏名及び申出の内容を教員等に確認することになることを予めご承知おきください。（氏名を明らかにすることに同意いただけない場合、第三者による調査の対象とすることはできません。）
- ご記入いただいた個人情報、事実確認調査以外の目的では使用いたしません。集計後の統計情報については、個人が特定されない範囲で使用場合があります。
- 後日、詳しい状況をお伺いする場合があります。今般いただいた申出の中に、関係する方のお名前が記載されていた場合は、その当該者からも詳しい状況をお伺いすることがあります。

ハラスメント事案調査票

1 申出者

記入日: 令和 年 月 日

氏名	(高等看護学院 (年入学))
住所	
電話番号	

2 あなたが受けたハラスメントの内容

区分	年月日	ハラスメントの行為者	ハラスメントを受けた場所 状況、具体的な言動など	同席者や目撃者の有無 (名前や学年など)
①	H・R 年 月 日 時頃			
②	H・R 年 月 日 時頃			

※ 記載欄が足りないときは、「5 自由記載」欄に記載願います。

3 申出者の意向 (該当する番号に○印をつけてください。)

- ① 実情を報告したい
- ② 行為者に謝罪してほしい
- ③ 行為者に注意・指導してほしい
- ④ 救済をしてほしい (具体的に:)
- ⑤ その他 ()

4 申出内容の調査利用

上記「2 あなたが受けたハラスメントの内容」に記載された内容について、事実確認調査 (関係する教員への確認を含む) のため、道が調査を依頼する第三者に提供をしてもよいですか? どちらかに○をつけてください。

- | |
|--------------------------------------|
| 1. はい |
| 2. いいえ (「いいえ」の場合は、事実確認ができない場合があります。) |

○ ご記入いただいた個人情報は、事実確認調査以外の目的では使用いたしません。集計後の統計情報については、個人が特定されない範囲で使用場合があります。

○ 後日、詳しい状況をお伺いする場合があります。いただいた申し出の中に、関係する方のお名前が記載されていた場合はその当該者からも詳しい状況をお伺いすることがあります。

<申出の期日: 令和3年5月23日(日) 必着>

氏 名	
-----	--

5 自由記載（任意様式でも可）

--