

公益社団法人秦野市シルバー人材センター就業交代要領  
の実施に関する基準

第1 この基準は、「公益社団法人秦野市シルバー人材センター施設管理就業交代要領」（以下、「公共交代要領」という。）及び「公益社団法人秦野市シルバー人材センター民間継続契約等就業交代要領」（以下、「民間交代要領」という。）の実施にあたり、その目的を達成するために運用上の基準について定める。

第2 この基準における用語の解釈については、次のとおりとする。

- (1) 要領…公共交代要領及び民間交代要領の双方を指す。
- (2) 交代者…要領に規定される就業期間が満了し、または年齢の上限に達し、現在の就業を終了する者
- (3) 後任者…交代者の後任として新たに就業を開始する者

第3 後任者が見つからず、交代者に現在の就業を延長してもらう場合の期間は、原則6か月とする。ただし、業務の内容等によっては、最長1年までの延長も可能とする。

2 就業を延長する場合は、交代者の健康状態等に最大限の配慮をしなければならない。

第4 要領に定める健康チェックシートは、別表のとおりとする。

附 則（平成29年10月19日議案第15号）

この基準は、平成29年10月19日から施行する。

ただし、この基準の施行の日前の就業交代の詳細については、この基準の規定により実施されたものとみなす。

附 則（令和4年6月24日議案第9号）

この基準は、令和4年6月24日から施行する。

附 則

この基準は、令和6年6月1日から施行する。

別表（第4関係）

No.	項目	自己診断（回答）
1	現在、就業している業務又は施設の名称	名称 _____
2	現在の業務はいつから就業していますか。	（就業開始年月日） _____年 _____月から
3	就業先への移動方法は、どのようですか。	①徒歩 ②自転車 ③バイク ④マイカー
4	現在の業務は、つらいと感じますか。	①感じない ②感じる ③とてもつらいと感じる
5	最近、就業先に遅刻したことはありますか。	①無い ②有る（遅刻の原因） _____
6	現在の体調はどうですか。	①良好 ②不調 ③治療中（治療中の内容） _____
7	健康診査を受けていますか。	①受診している ②受診していない
8	①「受診している」と回答した方 健康診査で指摘された内容がありますか。	①無い ②有る（指摘の内容） _____
9	利用者や同僚に挨拶はしていますか。	①している ②あまりしていない
10	最近、業務に関して発注者からミス等の指摘を受けたことがありますか。	①無い ②有る（指摘の内容） _____
11	最近、利用者や市民との間でトラブルが発生したことがありますか。	①無い ②有る（トラブルの内容） _____
12	今後も業務を続けますか。	①続けたい ②しばらくしたら引退をする予定