

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

| | | | | | |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|
| 登録受付日 | 平成 30 年 8 月 20 日 | 受付番号 | 30-69-1 | 受付者 | 伊藤 |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|

※ 太枠内を記入して下さい(口には ✓ して下さい。)

| | | | | | |
|--|--|---------------|--|--|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 | | 登録申請日 | 平成 30 年 8 月 10 日 | |
| | ※受付番号 <u>069</u> (変更・取消のみ) | | | | |
| 施設名 | 済生会川俣病院 | 形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 施設所在地 | 〒 960 - 1406 福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2番地4 | | | | |
| 電話番号 | 024 - 566 - 2323 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 | | | | |
| ホームページアドレス | http:// www.kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |
| 病床数 | 90 床 | 平均在院日数 | 32 日 | 患者数 (1 日平均) | 外来 140 人 (平成 29 年度) 入院 72 人 (平成 29 年度) |
| 職員数 | 常勤職員数 | 130 名 | 医師数(再掲) | 5 名 | 看護師数(再掲) 44 名 |
| 標榜科 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> , 募集診療科ではありません) | <input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 施設認可 | 救急告示病院、地域救急医療病院群輪番制参加病院、日本リウマチ学会教育認定施設 | | | | |
| 交通機関 | JRバス福島駅東口発 川俣高等学校前行「川俣役場前」下車 徒歩3分 | | | | |
| ※以降は、具体的な求人内容になります。 | | | | | |
| 募集勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 1 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> , 勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 募集診療科 | 内科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 雇用期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日) | | | | |
| 就業時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 12 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 約3回/月 | | | | | |
| 時間外勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 就業時間の 特記事項 | 早番・遅番あり | | |
| 休暇 | 年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇(指定休月半日2回または1日) | | | | |
| 年収 | 1,500 万円 ~ 万円 | 賞与 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 29 年実績 4.1 か月) | | |
| 昇給 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (1 回/年) | 通勤手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 住宅手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| その他手当等 | 職務手当、研究手当、研究助成金、特別手当 | | | | |
| 社会保険等 | <input type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他(退職共済金) | | | | |
| 保育施設 | ◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 24時間保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ : | | 病児保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| その他福利厚生 | なし | | | | |
| 担当 | (所 属) 事務部 (職・氏名) 事務部長 阿部義宏 (電話番号) 024 - 566 - 2323 内線 210 (電子メールアドレス) abe@kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
(福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

| | | | | | |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|
| 登録受付日 | 平成 30 年 8 月 20 日 | 受付番号 | 30-69-2 | 受付者 | 伊藤 |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|

※ 太枠内を記入して下さい(口には ✓ して下さい。)

| | | | | | |
|--|--|---------------|--|---|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 | | 登録申請日 | 平成 30 年 8 月 10 日 | |
| | ※受付番号 <u>069</u> (変更・取消のみ) | | | | |
| 施設名 | 済生会川俣病院 | 形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 施設所在地 | 〒 960 - 1406 福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2番地4 | | | | |
| 電話番号 | 024 - 566 - 2323 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 | | | | |
| ホームページアドレス | http:// www.kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |
| 病床数 | 90 床 | 平均在院日数 | 32 日 | 患者数 (1 日平均) | 外来 140 人 (平成 29 年度) 入院 72 人 (平成 29 年度) |
| 職員数 | 常勤職員数 | 130 名 | 医師数(再掲) | 5 名 | 看護師数(再掲) 44 名 |
| 標榜科 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> 、募集診療科ではありません) | <input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 施設認可 | 救急告示病院、地域救急医療病院群輪番制参加病院、日本リウマチ学会教育認定施設 | | | | |
| 交通機関 | JRバス福島駅東口発 川俣高等学校前行「川俣役場前」下車 徒歩3分 | | | | |
| ※以降は、具体的な求人内容になります。 | | | | | |
| 募集勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 1 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 募集診療科 | 泌尿器科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 雇用期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日) | | | | |
| 就業時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 12 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 約3回/月 | | | | | |
| 時間外勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 就業時間の 特記事項 | 早番・遅番あり | | |
| 休暇 | 年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇(指定休月半日2回または1日) | | | | |
| 年収 | 1,500 万円 ~ | 万円 | 賞与 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 29 年実績 4.1 か月) | |
| 昇給 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (1 回/年) | 通勤手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 住宅手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| その他手当等 | 職務手当、研究手当、研究助成金、特別手当 | | | | |
| 社会保険等 | <input type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他(退職共済金) | | | | |
| 保育施設 | ◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 24時間保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ : | | 病児保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| その他福利厚生 | なし | | | | |
| 担当 | (所 属) 事務部 (職・氏名) 事務部長 阿部義宏 (電話番号) 024 - 566 - 2323 内線 210 (電子メールアドレス) abe@kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
(福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

| | | | | | |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|
| 登録受付日 | 平成 30 年 8 月 20 日 | 受付番号 | 30-69-3 | 受付者 | 伊藤 |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|

※ 太枠内を記入して下さい(口には ✓ して下さい。)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 | | 登録申請日 | 平成 30 年 8 月 10 日 | |
| | ※受付番号 <u>069</u> (変更・取消のみ) | | | | |
| 施設名 | 済生会川俣病院 | 形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 施設所在地 | 〒 960 - 1406 福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2番地4 | | | | |
| 電話番号 | 024 - 566 - 2323 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 | | | | |
| ホームページアドレス | http:// www.kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |
| 病床数 | 90 床 | 平均在院日数 | 32 日 | 患者数 (1日平均) | 外来 140 人 (平成 29 年度) 入院 72 人 (平成 29 年度) |
| 職員数 | 常勤職員数 | 130 名 | 医師数(再掲) | 5 名 | 看護師数(再掲) 44 名 |
| 標榜科 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> 、募集診療科ではありません) | <input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 施設認可 | 救急告示病院、地域救急医療病院群輪番制参加病院、日本リウマチ学会教育認定施設 | | | | |
| 交通機関 | JRバス福島駅東口発 川俣高等学校前行「川俣役場前」下車 徒歩3分 | | | | |
| ※以降は、具体的な求人内容になります。 | | | | | |
| 募集勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 1 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 募集診療科 | 整形外科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 雇用期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日) | | | | |
| 就業時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 12 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| 当直の有無 | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 約 __ 時間/月 約3回/月 | |
| 時間外勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 就業時間の 特記事項 | 早番・遅番あり | | |
| 休暇 | 年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 特別休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | その他の休暇 (指定休月半日2回または1日) |
| 年収 | 1,500 万円 ~ 万円 | | 賞与 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 29 年実績 4.1 か月) | |
| 昇給 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (1 回/年) | 通勤手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 住宅手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| その他手当等 | 職務手当、研究手当、研究助成金、特別手当 | | | | |
| 社会保険等 | <input type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他(退職共済金) | | | | |
| 保育施設 | ◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 24時間保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ : | | 病児保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| その他福利厚生 | なし | | | | |
| 担当 | (所 属) 事務部 (職・氏名) 事務部長 阿部義宏 (電話番号) 024 - 566 - 2323 内線 210 (電子メールアドレス) abe@kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
(福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

| | | | | | |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|
| 登録受付日 | 平成 30 年 8 月 20 日 | 受付番号 | 30-69-4 | 受付者 | 伊藤 |
|-------|------------------|------|---------|-----|----|

※ 太枠内を記入して下さい(口には ✓ して下さい。)

| | | | | | |
|--|--|--------|--|---|---|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 | | 登録申請日 | 平成 30 年 8 月 10 日 | |
| | ※受付番号 <u>069</u> (変更・取消のみ) | | | | |
| 施設名 | 済生会川俣病院 | 形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 施設所在地 | 〒 960 - 1406 福島県伊達郡川俣町大字鶴沢字川端2番地4 | | | | |
| 電話番号 | 024 - 566 - 2323 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 | | | | |
| ホームページアドレス | http:// www.kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |
| 病床数 | 90 床 | 平均在院日数 | 32 日 | 患者数 (1 日平均) | 外来 140 人 (平成 29 年度) 入院 72 人 (平成 29 年度) |
| 職員数 | 常勤職員数 | 130 名 | 医師数(再掲) | 5 名 | 看護師数(再掲) 44 名 |
| 標榜科 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> 、募集診療科ではありません) | <input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 施設認可 | 救急告示病院、地域救急医療病院群輪番制参加病院、日本リウマチ学会教育認定施設 | | | | |
| 交通機関 | JRバス福島駅東口発 川俣高等学校前行「川俣役場前」下車 徒歩3分 | | | | |
| ※以降は、具体的な求人内容になります。 | | | | | |
| 募集勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 1 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 募集診療科 | 眼科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) | | | | |
| 雇用期間 | <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日) | | | | |
| 就業時間 | <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 8 : 45 ~ 12 : 00 (うち休憩時間 分) | | |
| 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 約3回/月 | | | | | |
| 時間外勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 | | 就業時間の 特記事項 | 早番・遅番あり | |
| 休暇 | 年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 特別休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | その他の休暇 (指定休月半日2回または1日) | |
| 年収 | 1,500 万円 ~ 万円 | | 賞与 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 29 年実績 4.1 か月) | |
| 昇給 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (1 回/年) | | 通勤手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 住宅手当 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| その他手当等 | 職務手当、研究手当、研究助成金、特別手当 | | | | |
| 社会保険等 | <input type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (退職共済金) | | | | |
| 保育施設 | ◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 | | 24時間保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ : | | 病児保育 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| その他福利厚生 | なし | | | | |
| 担当 | (所 属) 事務部 (職・氏名) 事務部長 阿部義宏 (電話番号) 024 - 566 - 2323 内線 210 (電子メールアドレス) abe@kawamata.saiseikai.or.jp | | | | |

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
(福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp