

## 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 7 月 25 日	受付番号	30-75-1	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 7 月 14 日	
※受付番号 _____ (変更・取消のみ)					
施設名	双葉郡立好間診療所 双葉郡立勿来診療所	形態	<input type="checkbox"/> 病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
施設所在地	好間診療所 〒 970 - 1145 福島県いわき市好間町北好間字外川原12-1 勿来診療所 〒 979 - 0142 福島県いわき市勿来町酒井青柳14-1				
電話番号	好間診療所 0246 - 84 - 8500 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 勿来診療所 0246 - 85 - 5861 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http://				
病床数	0 床	患者数 (1日平均)	好間診療所 外来 3.1人(平成29年度)	勿来診療所 外来 人(平成 年度)	
職員数	常勤職員数 4名	医師数(再掲)	名	看護師数(再掲)	1名
標榜科 (該当に☑、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 type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( 歯科 )				
施設認可	好間診療所 平成29年12月 勿来診療所 平成30年4月				
交通機関	好間診療所 常磐線いわき駅より車で10分 勿来診療所 常磐線勿来駅より車で10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☑、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 : 30 ~ 16 : 30 (うち休憩時間 60分) <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 : ~ : (うち休憩時間 分) 当直の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月				
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月	就業時間の 特記事項	診療時間 (午前)9:00~12:00 (午後)13:00~16:30		
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 ( 年末年始給 )				
年収	1,500 万円 (源泉徴収含む) (賞与 年2回含む)	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 2 回/年 ) (平成 __ 年実績 __ か月)		
昇給	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ( __ 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					
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 type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
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	
その他福利厚生	◆ <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	
担当	(所 属) 双葉郡立好間診療所 (職・氏名) 事務長 木暮 一生 (電話番号) 0246 - 84 - 8500 内線 (電子メールアドレス) y-ishikai@sirius.ocn.ne.jp				
特記事項	好間診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 勿来診療所 <input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		診療所の管理者を募集しています 一方のみに勤務希望の場合は応談可		

(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 <a href="mailto:rmsc@pref.fukushima.lg.jp">rmsc@pref.fukushima.lg.jp</a>