

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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-1	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	令和 元 年 6 月 17 日	
	※受付番号 _____ (変更・取消のみ)				
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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 ~ 17:00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 0分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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 勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)		
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安		賞 与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7:30 ~ 18:00		病児保育		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課		(職・氏名) 紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線		(電子メールアドレス) rinkin@fmc.u-coop.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 rmisc@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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-2	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 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人 (平成30年度) 入院 143人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	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 : 30 ~ 17 : 00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 0分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償) 団体保険				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 00	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課	(職・氏名)	紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線	(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-3	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	令和 元 年 6 月 17 日	
	※受付番号 _____ (変更・取消のみ)				
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	リハビリテーション科 (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 ~ 17:00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 0分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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 勤務時間短縮1~2時間も可能です。			
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞 与 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7:30 ~ 18:00		病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属)	医局事務課		(職・氏名)	紺野
	(電話番号)	024 - 521 - 2056 内線		(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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 rmesc@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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-4	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	令和 元 年 6 月 17 日	
	※受付番号 _____ (変更・取消のみ)				
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	緩和ケア科 (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 ~ 17:00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 0分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7:30 ~ 18:00		病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課		(職・氏名)	紺野	
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線		(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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 rmesc@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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-5	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 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人 (平成30年度) 入院 143人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	総合診療科 (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 ~ 17 : 00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 0分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 00	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課	(職・氏名)	紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線	(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-6	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 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	循環器内科 (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 ~ 17 : 00 (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 checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 0 分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500 万円 ~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償) 団体保険				
保育施設	◆ 3 歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 00	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課	(職・氏名)	紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線	(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-7	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 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人 (平成30年度) 入院 143人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	消化器内科 (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 ~ 17 : 00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 0 分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	1,500 万円 ~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償) 団体保険				
保育施設	◆ 3 歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 00	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所 属) 医局事務課	(職・氏名)	紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線	(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-8	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 checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院		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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数 302名		医師数(再掲) 21名		看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	脳神経外科 (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 8:30 ~ 17:00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 0分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。	
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(産休・育休・病休等)
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7:30 ~ 18:00		病児保育		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課		(職・氏名) 紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線		(電子メールアドレス) rinkens@fmc.u-coop.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 rmcs@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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-9	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 checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院		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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人(平成30年度) 入院 143人(平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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 8:30 ~ 17:00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 0分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。	
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(産休・育休・病休等)	
年収	1,500万円~ 万円 ※臨床経験10年目目安		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7:30 ~ 18:00		病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課		(職・氏名)	紺野	
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線		(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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	令和 元 年 6 月 17 日	受付番号	1-46-10	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 checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和 元 年 6 月 17 日	
施設名	医療生協わたり病院	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 - 8141 福島県福島市渡利字中江町34				
電話番号	024 - 521 - 2056 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// watari-hp.jp/watari/index.html				
病床数	196床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	外来 256人 (平成30年度) 入院 143人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数	302名	医師数(再掲)	21名	看護師数(再掲) 126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 checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (病理科)				
施設認可	臨床研修病院				
交通機関	JR福島駅より車で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 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	人工透析科 (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 ~ 17 : 00 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 0分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月 ※有り・無し及び回数等の相談可				
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	勤務時間短縮1~2時間も可能です。		
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(産休・育休・病休等)				
年収	2,000 万円 ~ 万円 ※臨床経験10年目目安	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30 年間実績 2.7 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	医師手当、研究手当、主治医手当、赴任手当				
社会保険等	<input checked="" 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(医師損害賠償 団体保険)				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 00	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	短時間勤務常勤医制度				
担当	(所属) 医局事務課	(職・氏名)	紺野		
	(電話番号) 024 - 521 - 2056 内線	(電子メールアドレス)	rinken@fmc.u-coop.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