

## 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 4 年 9 月 16 日	受付番号	4-5-1	受付者	寺山
-------	-----------------	------	-------	-----	----

※ 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 4 年 9 月 15 日	
	※受付番号 _____ (変更・取消のみ)				
施設名	福島県厚生農業協同組合連合会 高田厚生病院	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	〒 969 - 6264 福島県大沼郡会津美里町字高田甲2981				
電話番号	0242 - 54 - 2211 <input checked="" type="checkbox"/> 直通 <input type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// takada-kosei-hospital.com/				
病床数	53 床	平均在院日数	51 日	患者数 (1日平均)	外来 154 人 (令和 3 年度) 入院 61 人 (令和 3 年度)
職員数	常勤職員数 3 名		医師数(再掲) 3 名		看護師数(再掲) 44 名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" 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 checked="" 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 <small>(該当に<input checked="" type="checkbox"/>, 募集診療科ではありません)</small> <input type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 麻酔科 <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 <input 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 ( 心療内科、神経科 )				
施設認可	保険医療機関、救急告示病院、労災指定病院、生活保護法指定病院、臨床研修協力病院				
交通機関	JR只見線会津高田駅より徒歩10分。磐越自動車道新鶴スマートIC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 <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 (令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 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 ~ 12 : 30 (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				
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 4週7休制(指定休日月1回)。その他委細面談		
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( 委細面談 )				
年収	委細面談		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 2 回/年 ) (令和 ____ 年実績 ____ 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	当会規程に基づき支給				
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 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	
	◆ <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	育児休職制度、介護休職制度、この看護休暇制度、その他諸休暇制度あり				
担当	(所 属) 総務課 (職・氏名) 総務課長 猪俣 徳雄 (電話番号) 0242 - 54 - 2211 内線 102 (電子メールアドレス) <a href="mailto:takadasoumu@room.ocn.ne.jp">takadasoumu@room.ocn.ne.jp</a>				

(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](mailto:rmsc@pref.fukushima.lg.jp)