

# 求人票

登録受付日	平成 年 月 日	登録番号	2022003	受付者	早川 貴裕
-------	----------	------	---------	-----	-------

※太枠内を記入してください。

申請区分	新規・変更・取消		登録申請日	令和4年7月15日		
施設名	本田技研工業株式会社 四輪事業本部 ものづくりセンター		形態	①病院 ②診療所 ③その他( )		
施設所在地	〒321-3393 栃木県芳賀郡芳賀町下高根沢4630番地					
電話番号	028-677-3311		FAX番号	028-677-7540		
ホームページアドレス	<a href="https://www.honda.co.jp/">https://www.honda.co.jp/</a>					
Eメールアドレス	<a href="mailto:HGT_saivo@n.t.rd.honda.co.jp">HGT_saivo@n.t.rd.honda.co.jp</a>					
病床数	全病床数	0床	平均在院日数	0日	患者数 (1日平均)	
	うち療養病床数	0床				外来
職員数	常勤職員数	19名	医師数(再掲)	2名	看護師数(再掲)	12名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科 ・ <input type="checkbox"/> 精神科 ・ <input type="checkbox"/> 神経科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 消化器科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 循環器科 ・ <input type="checkbox"/> アレルギー科 ・ <input type="checkbox"/> リウマチ科 ・ <input type="checkbox"/> 小児科 ・ <input 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 <small>※基盤診療科ではありません</small> <input type="checkbox"/> 皮膚泌尿器科 ・ <input type="checkbox"/> 皮膚科 ・ <input type="checkbox"/> 泌尿器科 ・ <input type="checkbox"/> 性病科 ・ <input type="checkbox"/> こう門科 ・ <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"/> 気管食道科 ・ <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 ・ <input type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> その他(内分泌代謝)					
アクセス	宇都宮駅より車で30分					
募集勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 2名 非常勤 名 (いずれかに○、勤務形態が異なる場合は、本票を別にご提出願います。)					
募集診療科	産業医 (募集診療科が異なる場合は、本票を別にご提出願います。)					
雇用期間	初年度は入社日より1年契約となります。2年目以降の契約については、ご相談させていただきます。					
就業時間	月・火・水・木・金・土・日 8:30~17:30(うち、休憩時間60分)※フレックスタイム制を導入		当直の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 時間/月		
時間外勤務	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 時間/月		就業時間の特記事項	<small>・初年度は1年契約となります。2年目以降の契約については、ご相談させていただきます。          ・週5日勤務時、週1日は研究日に充当可能。          ・就業日は弊社カレンダーに準じます。          ・非常勤での採用も可能なため、ご相談ください。</small>		
休暇	年次有給休暇(有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) 特別休暇(有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) その他の休暇( )					
育児休暇	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	短時間勤務制度	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	臨床復帰研修制度	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
年収	1100 万円 ~ 1500 万円		賞与	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (2回/年)※年収に含む (平成 年実績 月)		
昇給	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (1回/年)	通勤手当	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	住宅手当	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	その他手当等 赴任手当・育児/介護・通勤手当、他各種手当等					
社会保険等 (該当に○)	退職金・健康保険・厚生年金・企業年金基金・雇用保険・その他(労災保険等)					
保育施設	小学校就学前まで	24時間保育	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病児保育	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	地内・敷地外 月・火・水・木・金・土・日・祝※弊社カレンダーによる 保育時間 7時~19時					
その他福利厚生等	・学会参加費用補助あり ・その他、福利厚生あり 等					
募集PR メッセージ等						
担当	(所属) 人事研修課 (電話番号) 028-677-7787		(職・氏名) 小林 美樹 (電子メールアドレス) <a href="mailto:HGT_saivo@n.t.rd.honda.co.jp">HGT_saivo@n.t.rd.honda.co.jp</a>			

(注)本票を郵送、電子メール又はご来庁によりご提出ください。勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別にご提出願います。

◆本票送付(提出)先  
とちぎ地域医療支援センター(栃木県保健福祉部医療政策課内)

◆連絡先  
住所 〒320-8501 栃木県宇都宮市塙田1-1-20(栃木県庁本館4階南側)  
電話 028-623-3145 FAX 028-623-3056  
電子メール tic@pref.tochigi.lg.jp