

# 求人票

登録受付日	令和5年1月13日	登録番号	2022004	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5年1月11日	
施設名	医療法人杏林会 今井病院		形態	①病院 ②診療所 ③その他( )	
施設所在地	〒326-0822 足利市田中町100番地				
電話番号	0284-71-0181	FAX番号	0284-73-0412		
ホームページアドレス	http://www.anz.or.jp				
Eメールアドレス	ysakurai@anz.or.jp				
病床数	全病床数	223床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)
	うち療養病床数	100床			
職員数	常勤職員数		232名	医師数(再掲)	12名
				看護師数(再掲)	136名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科・ <input checked="" type="checkbox"/> 心療内科・ <input checked="" type="checkbox"/> 精神科・ <input checked="" 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"/> 泌尿器科・ <input checked="" type="checkbox"/> 循環器科・ <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科・ <input checked="" type="checkbox"/> リウマチ科・ <input checked="" type="checkbox"/> 小児科・ <input checked="" type="checkbox"/> 外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 形成外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 美容外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 脳神経外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 心臓血管外科・ <input checked="" type="checkbox"/> 小児外科 <small>※重症診療科ではありません</small> <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚泌尿器科・ <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科・ <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科・ <input checked="" type="checkbox"/> 性病科・ <input checked="" type="checkbox"/> こう門科・ <input checked="" type="checkbox"/> 産婦人科・ <input checked="" type="checkbox"/> 産科 <input checked="" type="checkbox"/> 婦人科・ <input checked="" type="checkbox"/> 眼科・ <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科・ <input checked="" type="checkbox"/> 気管食道科・ <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科・ <input checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科・その他(乳 腺 甲 状 腺 外 科)				
アクセス	東武伊勢崎線 足利市駅より徒歩約7分				
募集勤務形態	常勤 1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	内科 (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	指定なし・指定期間(平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)				
就業時間	月・火・水・木・金・土・日		当直の有無	有・無	
	8:30 ~ 17:30 (うち、休憩時間 60分)			約 30 時間/月	
時間外勤務	有・無		就業時間の特記事項	月~土のうち4.5日	
	約 時間/月				
休 暇	年次有給休暇(有 無) 特別休暇(有 無) その他の休暇( )				
育 児 休 暇	有・無	短時間勤務制度	有・無	臨床復帰研修制度	有・無
年 収	1600 万円 ~ 2,000 万円		賞 与	有・無 ( 2 回/年 ) (平成 年実績 月)	
昇 給	有・無	通 勤 手 当	有・無	住 宅 手 当	有・無
	( 回/年 )	その他手当等			
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( )				
保 育 施 設	歳まで	24時間保育	有・無	病児保育	有・無
	敷地内・敷地外	月・火・水・木・金・土・日・祝	保育時間	時 ~ 時	
その他福利厚生等					
募 集 P R メ ッ セ ー ジ 等	ワークライフバランスを重視する先生におすすめです				
担 当	(所 属) 総務部		(職・氏名) 部長 櫻井祐二		
	(電話番号) 0284-71-0181		(電子メールアドレス) ysakurai@anz.or.jp		

(注)本票を郵送、電子メール又はこ米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