

# 求人票

登録受付日	平成30(2018)年8月27日	登録番号	2018003	受付者	大根田 登美子
-------	------------------	------	---------	-----	---------

※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	平成30(2018)年8月27日	
施設名	公益財団法人栃木県保健衛生事業団		形態	①病院 ②診療所 ③その他(健診機関)	
施設所在地	〒320-8503 栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森3階				
電話番号	028-623-8383	FAX番号	028-623-8585		
ホームページアドレス	<a href="http://tochigi-health.or.jp">http://tochigi-health.or.jp</a>				
Eメールアドレス	kenchou@tochigi-health.or.jp				
病床数	全病床数 うち療養病床数	床 床	平均在院日数	日	患者数 (1日平均) 外来 入院 人 人
職員数	常勤職員数	237名	医師数(再掲)	4名	看護師数(再掲) 30名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 消化器科 <input type="checkbox"/> 胃腸科 <input 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 <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 checked="" type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> その他( )				
アクセス	JR宇都宮駅から関東バス駒生営業所行「とちぎ健康の森」又は終点下車 所要時間約25分				
募集勤務形態	常勤	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	婦人科(集団健診) (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 約 時間/月	
時間外勤務	有・無 約 時間/月	<b>就業時間の特記事項</b> ・週1~3日程度(曜日指定可) ・健診の開始時間から終了まで(日により変動あり) ・1日勤務、午後のみ勤務あり			
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	半日勤務 4万円、1日勤務 6万円		賞与	有・無 ( 回/年) (平成 年実績 月)	
昇給	有・無 ( 回/年)	通勤手当	有・無	住宅手当	有・無
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
その他福利厚生等	敷地内・敷地外 月・火・水・木・金・土・日・祝 保育時間 時 ~ 時				
募集PR メッセージ等	仕事の内容は、県内の市町住民及び、事業所の従業員を対象とした子宮がん検診業務です。週1日程度又は月数回でも勤務可能ですので、お気軽にご相談ください。				
担当	(所属) 健診調整課		(職・氏名) 課長 佐藤祥一、副主幹 田野井靖子		
	(電話番号) 028-623-8383		(電子メールアドレス) <a href="mailto:kenchou@tochigi-health.or.jp">kenchou@tochigi-health.or.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