

求人票

登録受付日	平成28年9月6日	登録番号	2016050	受付者	松川 博美
-------	-----------	------	---------	-----	-------

※太枠内を記入してください。

申請区分	新規・ <input checked="" type="radio"/> 変更・取消		登録申請日	平成28年9月6日		
施設名	栃木県医師会塩原温泉病院		形態	<input checked="" type="radio"/> ①病院 <input type="radio"/> ②診療所 <input type="radio"/> ③その他()		
施設所在地	〒329-2921 栃木県那須塩原市塩原1333					
電話番号	0287-32-4111		FAX番号	0287-32-4226		
ホームページアドレス	http://www.shiobara-hp.jp					
Eメールアドレス	shio-hp@ssh.jp					
病床数	全病床数	199床	平均在院日数	136日	患者数 (1日平均)	
	うち療養病床数	100床				外来
					入院	186人
職員数	常勤職員数	245名	医師数(再掲)	8名	看護師数(再掲)	71名
標榜科	<input checked="" type="radio"/> 内科・心療内科・精神科・神経科・ <input checked="" type="radio"/> 神経内科・呼吸器科・消化器科 <input checked="" type="radio"/> 胃腸科・循環器科・アレルギー科・ <input checked="" type="radio"/> リウマチ科・小児科・外科・ <input checked="" type="radio"/> 整形外科 <input checked="" type="radio"/> 形成外科・美容外科・脳神経外科・呼吸器外科・心臓血管外科・小児外科 <small>※基盤診療科ではありません</small> 皮膚泌尿器科・皮膚科・泌尿器科・性病科・こう門科・産婦人科・産科 <input checked="" type="radio"/> 婦人科・眼科・耳鼻いんこう科・気管食道科・ <input checked="" type="radio"/> リハビリテーション科・放射線科 <input checked="" type="radio"/> その他 内分泌代謝内科					
アクセス	東北自動車道・西那須野・塩原より車で20分/那須塩原駅よりJRバスにて50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	<input checked="" type="radio"/> 指定なし・指定期間(平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)					
就業時間	<input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金・土・日		当直の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	9:00 ~ 17:00 (うち、休憩時間 60分)			約 24 ~ 36 時間/月		
時間外勤務	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		就業時間の特記事項			
	約 時間/月					
休暇	年次有給休暇(<input checked="" type="radio"/> 有・無) 特別休暇(<input checked="" type="radio"/> 有・無) その他の休暇(夏季休暇5日)					
育児休暇	<input checked="" type="radio"/> 有・無	短時間勤務制度	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	臨床復帰研修制度	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
年収	1500 万円 ~ 1600 万円	賞与	与	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (回/年) (平成 年実績 か月)		
昇給	<input checked="" type="radio"/> 有・無	通勤手当	<input checked="" type="radio"/> 有・無	住宅手当	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
	(1 回/年)	その他手当等 勤続手当・調整手当・寒冷地手当・扶養手当				
社会保険等 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/> 退職金・ <input checked="" type="radio"/> 健康保険・ <input checked="" type="radio"/> 厚生年金・企業年金基金・ <input checked="" type="radio"/> 雇用保険・その他()					
保育施設	歳まで	24時間保育	有・ <input checked="" type="radio"/> 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	職員旅行					
募集PR メッセージ等	回復期及び維持期のリハビリを通じ地域包括ケアシステムを支えている病院です。温泉を利用したリハビリ、スポーツリハ、ロボットスーツHALやIVESなどの先進的なリハビリにも取り組んでいます。					
担当	(所属) 事務局長		(職・氏名) 磯 隆志			
	(電話番号) 0287-32-4111		(電子メールアドレス) iso-t@ssh.jp			

(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 栃木県宇都宮市埴田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