

求人票

登録受付日	平成28年8月30日	登録番号	2016058	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 8月 29日		
施設名	一般社団法人佐野市医師会附属佐野医師会病院		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	〒327-8832 栃木県佐野市植上町1677					
電話番号	0283-22-5358		FAX番号	0283-21-8978		
ホームページアドレス	http://sanoishikai.or.jp					
Eメールアドレス	sdh @ marble.ocn.ne.jp					
病床数	全病床数	153床	平均在院日数	20.4日	患者数 (1日平均)	
	うち療養病床数	34床				外来
					入院	74人
職員数	常勤職員数	97名	医師数(再掲)	3名	看護師数(再掲)	52名
標榜科	<input checked="" type="radio"/> 内科・心療内科・精神科・神経科・神経内科・呼吸器科・消化器科 胃腸科・循環器科・アレルギー科・リウマチ科・小児科・ <input checked="" type="radio"/> 外科・整形外科 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 皮膚泌尿器科・ <input checked="" type="radio"/> 皮膚科・泌尿器科・性病科・こも門科・産婦人科・産科 婦人科・ <input checked="" type="radio"/> 眼科・耳鼻いんこう科・気管食道科・リハビリテーション科・ <input checked="" type="radio"/> 放射線科 麻酔科・その他() <small>※募集診療科ではありません</small>					
アクセス	東北自動車道佐野インターから車で10分 東武鉄道佐野線「佐野市駅」から徒歩10分					
募集勤務形態	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	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・ <input checked="" type="radio"/> 土・日			当直の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
	8:30 ~ 17:00 (うち、休憩時間 60分)				約 60時間/月	
時間外勤務	<input checked="" type="radio"/> 有・無		就業時間の特記事項	土曜日は12:00迄。隔週土曜日休日。研究日週1日。		
	約 20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・年末・年始・開院記念日)					
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	1,800 万円 ~ 2,000 万円	賞与	与	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (2 回/年) (平成 27年実績 4.3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 医師手当・調整手当・管理職手当・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・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・ <input checked="" type="radio"/> 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	食事補助・ポーリング大会・院内・医師会ゴルフコンペ等有					
募集PR メッセージ等	紹介型・開放型病院です。地域のかかりつけ医からの紹介による入院診療が中心になります。					
担当	(所属) 事務部		(職・氏名) 事務部長 深田 則夫			
	(電話番号) 0283-22-5358		(電子メールアドレス) sdh@marble.ocn.ne.jp			

(注)本票を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