

求人票

登録受付日	平成29年1月31日	登録番号	2016066	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・ 変更 ・取消		登録申請日	平成29年1月 日	
施設名	とちぎリハビリテーションセンター		形態	①病院 ②診療所 ③その他()	
施設所在地	〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1				
電話番号	028-623-6101	FAX番号	028-623-6151		
ホームページアドレス	http://www.rhc.pref.tochigi.lg.jp/index.html				
Eメールアドレス	reha-c@pref.tochigi.lg.jp				
病床数	全病床数	80床	平均在院日数	60日	患者数 (1日平均)
	うち療養病床数	床			
職員数	常勤職員数	188名 医師数(再掲)		10名 看護師数(再掲)	71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 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 <small>※基幹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 type="checkbox"/> 麻酔科 ・ その他(消化器内科、歯科)				
アクセス	<input checked="" type="checkbox"/> 車利用:東北自動車道宇都宮インターから約15分、鹿沼インターから約20分 <input checked="" type="checkbox"/> 電車・バス利用:JR宇都宮駅から関東バス駒生営業所行き約25分				
募集勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 計3名 <input type="checkbox"/> 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	リハ科、整形外科、小児科、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="checkbox"/> 指定なし ・ <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)				
就業時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日			当直の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	8:30 ~ 17:15 (うち、休憩時間 60分)				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		就業時間の特記事項		
	5~10時間/月				
休暇	年次有給休暇(<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) 特別休暇(<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) その他の休暇()				
育児休暇	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	短時間勤務制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	臨床復帰研修制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	1300 万円 ~ 1500 万円	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成27年実績 4.1か月)		
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (1回/年)	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	住宅手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	その他手当等 初任給調整手当、扶養手当、地域手当				
社会保険等 (該当に○)	<input checked="" type="checkbox"/> 退職金 健康保険・厚生年金・企業年金基金・雇用保険・ <input checked="" type="checkbox"/> その他(地方職員共済組合)				
保育施設	____歳まで	24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	病児保育	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 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PRメッセージ等	平成30年4月に回復期リハ病床の増床(40床)を予定するとともに、一般地方独立行政法人への移行を目指しています。				
担当	(所属) 管理部総務企画課		(職・氏名) 管理部長兼総務企画課長 亀田 隆夫		
	(電話番号) 028-623-6101		(電子メールアドレス) kamedat01@pref.tochigi.lg.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