

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

登録受付日	令和元年6月27日	受付番号	1-55-1	受付者	伊藤
-------	-----------	------	--------	-----	----

※ 太枠内を記入して下さい(口には✓して下さい。)

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和元年6月27日	
施設名	公益財団法人 会田病院	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
施設所在地	〒 969 - 0213 福島県西白河郡矢吹町本町216				
電話番号	0248 - 42 - 2121 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// www.aida-hp.or.jp/				
病床数	193床	平均在院日数	62日	患者数 (1日平均)	外来 227人 (平成30年度) 入院 153人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数 255名		医師数(再掲)	9名	看護師数(再掲) 57名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input 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 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 type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 (該当に☑、募集診療科ではありません) <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 type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (消化器外科)				
施設認可	労災、結核、生活保護、救急告示病院、被爆者一般疾患、更生医療(腎臓)、障害者自立支援(精神通院医療)				
交通機関	(電車)東北本線矢吹駅 下車徒歩7分 (車)東北道矢吹IC 下車5分				
※以降は、具体的な求人内容になります。					
募集勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに☑、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)				
募集診療科	内科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)				
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 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 60分) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 12:30 (うち休憩時間 分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 週1回程度				
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 ____ 時間/月		就業時間の 特記事項 月~土の内1日研究日あり		
休暇	・年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇(年未年始)				
年収	1,800万円 ~ 2,000万円		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成30年実績 3.5 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					
社会保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 企業年金基金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他()				
保育施設	◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		病児保育		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他福利厚生					
担当	(所属) 事務部長		(職・氏名) 横張 恵美子		
	(電話番号) 0248 - 42 - 2121 内線		(電子メールアドレス) ahp@aida.hp.or.jp		

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
(福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

登録受付日	令和元年6月27日	受付番号	1-55-2	受付者	伊藤
-------	-----------	------	--------	-----	----

※ 太枠内を記入して下さい(口には✓して下さい。)

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 ※受付番号 _____ (変更・取消のみ)		登録申請日	令和元年6月27日	
施設名	公益財団法人 会田病院	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
施設所在地	〒 969 - 0213 福島県西白河郡矢吹町本町216				
電話番号	0248 - 42 - 2121 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// www.aida-hp.or.jp/				
病床数	193床	平均在院日数	62日	患者数 (1日平均)	外来 227人 (平成30年度) 入院 153人 (平成30年度)
職員数	常勤職員数 255名	医師数(再掲)	9名	看護師数(再掲)	57名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input 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 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 type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 (該当に☑、募集診療科ではありません) <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 type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (消化器外科)				
施設認可	労災、結核、生活保護、救急告示病院、被爆者一般疾患、更生医療(腎臓)、障害者自立支援(精神通院医療)				
交通機関	(電車)東北本線矢吹駅 下車徒歩7分 (車)東北道矢吹IC 下車5分				
※以降は、具体的な求人内容になります。					
募集勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに☑、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)				
募集診療科	外科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)				
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 8:30 ~ 17:00 (うち休憩時間 60分) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8:30 ~ 12:30 (うち休憩時間 分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 週1回程度				
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月		就業時間の 特記事項 月~土の内1日研究日あり		
休暇	・年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇(年末年始)				
年収	1,800万円 ~ 2,000万円		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年実績 3.5 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					
社会保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 企業年金基金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他()				
保育施設	◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		病児保育		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他福利厚生					
担当	(所属) 事務部長		(職・氏名) 横張 恵美子		
	(電話番号) 0248 - 42 - 2121 内線		(電子メールアドレス) ahp@aida.hp.or.jp		

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

◆ 本票送付(登録)先
 無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局
 (福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先
 住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地
 (福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)
 電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991
 電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp