

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 18 日	受付番号	1-24-1	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 1 年 6 月 18 日	
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553				
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// nihonmatsujcho.go.jp/				
病床数	160床	平均在院日数	18.5日	患者数 (1日平均)	外来 272人 (平成 30年度) 入院 85人 (平成 30年度)
職員数	常勤職員数	251名	医師数(再掲)	7名	看護師数(再掲) 124名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設				
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1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 _____ (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 _____分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2回/月				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 _____時間/月	就業時間の 特記事項			
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 (夏季休暇、年末年始休暇)				
年収	1,300万円 ~ 1,700万円 (経験年数による)	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30年実績 4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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :	24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
その他福利厚生	病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
担当	(所 属) 総務企画課/総務 (職・氏名) 事務長 鈴木 厚 (電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線 (電子メールアドレス) main@nihonmatsu.icho.go.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 18 日	受付番号	1-24-2	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 1 年 6 月 18 日	
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553				
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// nihonmatsu.jcho.go.jp/				
病床数	160 床	平均在院日数	18.5 日	患者数 (1日平均)	外来 272 人 (平成 30 年度) 入院 85 人 (平成 30 年度)
職員数	常勤職員数	251 名	医師数(再掲)	7 名	看護師数(再掲) 124 名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設				
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1 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 _____ (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 _____ 分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2 回/月				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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="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 (夏季休暇、年末年始休暇)				
年収	1,300 万円 ~ 1,700 万円 (経験年数による)		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年実績 4 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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生					
担当	(所 属) 総務企画課/総務 (職・氏名) 事務長 鈴木 厚 (電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線 (電子メールアドレス) main@nihonmatsu.jcho.go.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 18 日	受付番号	1-24-3	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 1 年 6 月 18 日
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553		
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線		
ホームページアドレス	http:// nihonmatsu.jcho.go.jp/		
病床数	160床	平均在院日数	18.5日
職員数	常勤職員数 251名	医師数(再掲)	7名
看護師数(再掲)	124名		
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()		
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設		
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1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	整形外科 (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2回/月		
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 _____時間/月	就業時間の 特記事項	
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 (夏季休暇、年末年始休暇)
年収	1,300万円 ~ 1,700万円 (経験年数による)	賞 与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30年実績 4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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無
その他福利厚生	◆ <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 checked="" type="checkbox"/> 無
担当	(所 属) 総務企画課/総務	(職・氏名) 事務長 鈴木 厚	(電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線 (電子メールアドレス) main@nihonmatsu.jcho.go.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 18 日	受付番号	1-24-4	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 1 年 6 月 18 日	
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553				
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// nihonmatsu.jcho.go.jp/				
病床数	160 床	平均在院日数	18.5 日	患者数 (1日平均)	外来 272 人 (平成 30 年度) 入院 85 人 (平成 30 年度)
職員数	常勤職員数	251 名	医師数(再掲)	7 名	看護師数(再掲) 124 名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設				
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1 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 _____ 泌尿器科 (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 _____ 分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2 回/月				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 _____ 時間/月	就業時間の 特記事項			
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 (夏季休暇、年末年始休暇)				
年収	1,300 万円 ~ 1,700 万円 (経験年数による)		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年実績 4 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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生					
担当	(所 属) 総務企画課/総務		(職・氏名) 事務長 鈴木 厚		
	(電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線		(電子メールアドレス) main@nihonmatsu.jcho.go.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 18 日	受付番号	1-24-5	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 1 年 6 月 18 日	
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553				
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// nihonmatsujcho.go.jp/				
病床数	160床	平均在院日数	18.5日	患者数 (1日平均)	外来 272人 (平成 30年度) 入院 85人 (平成 30年度)
職員数	常勤職員数	251名	医師数(再掲)	7名	看護師数(再掲) 124名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設				
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1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 _____ 産婦人科 (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 _____分) 当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2回/月				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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="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 (夏季休暇、年末年始休暇)				
年収	1,300万円 ~ 1,700万円 (経験年数による)		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2回/年) (平成 30年実績 4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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生					
担当	(所 属) 総務企画課/総務 (職・氏名) 事務長 鈴木 厚 (電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線 (電子メールアドレス) main@nihonmatsu.icho.go.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 18 日	受付番号	1-24-6	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 1 年 6 月 18 日	
施設名	独立行政法人 地域医療機能推進機構二本松病院	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	〒 964 - 8501 福島県二本松市成田町一丁目553				
電話番号	0243 - 23 - 1231 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線				
ホームページアドレス	http:// nihonmatsu.jcho.go.jp/				
病床数	160 床	平均在院日数	18.5 日	患者数 (1日平均)	外来 272 人 (平成 30 年度) 入院 85 人 (平成 30 年度)
職員数	常勤職員数	251 名	医師数(再掲)	7 名	看護師数(再掲) 124 名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 婦人科 <input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ()				
施設認可	救急告示病院、労災指定病院、救急輪番病院、日本外科学会外科専門医制度関連施設、日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本栄養療法推進協議会NST稼働施設、日本静脈経腸栄養学会NST稼働施設、日本乳癌学会関連施設、マンモグラフィ検診施設画像認定施設				
交通機関	東北自動車道「二本松IC」隣り、JR東北本線「二本松駅」よりバス(「若宮二丁目」下車)で約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 1 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	小児科 (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 : 15 (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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 _____ 分)				
	当直の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2 回/月				
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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="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 (夏季休暇、年末年始休暇)				
年収	1,300 万円 ~ 1,700 万円 (経験年数による)		賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2 回/年) (平成 30 年実績 4 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	扶養手当、単身赴任手当、地域手当、広域異動手当、役職手当、特殊勤務手当、付加職務、超過勤務手当、宿日直手当、役職職員特別勤務手当、業績手当、医師手当 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 checked="" 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 ◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :		24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病児保育 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生					
担当	(所 属) 総務企画課/総務 (職・氏名) 事務長 鈴木 厚 (電話番号) 0243 - 23 - 1231 内線 (電子メールアドレス) main@nihonmatsu.jcho.go.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