

求人票

登録受付日	令和5年4月18日	登録番号	2023001	受付者	早川 貴裕
-------	-----------	------	---------	-----	-------

※太枠内を記入してください。

申請区分	新規		登録申請日	令和5年3月30日		
施設名	あしかがの森足利病院		形態	①病院		
施設所在地	〒326-0011 足利市大沼田町615					
電話番号	0284-91-0611	FAX番号	0284-91-2867			
ホームページアドレス	http://www.ashikaganomori-hospital.jp					
Eメールアドレス	soumubu-syomuka.ctu@ashikaga-hospital.or.jp					
病床数	全病床数	240床	平均在院日数	患者数 (1日平均)	外来	53人
	うち療養病床数	床			入院	178人
職員数	常勤職員数	244名	医師数(再掲)	10名	看護師数(再掲)	117名
標榜科 <small>※募集診療科ではありません</small>	小児科・神経小児科・内科・外科・整形外科・皮膚科・リハビリテーション科・歯科					
アクセス	JR両毛線 足利駅から市営バスで約15分 東北自動車道 佐野藤岡ICから約20分					
募集勤務形態	<input checked="" type="radio"/> 常勤	1名	<input checked="" type="radio"/> 非常勤	1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	小児科		(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	指定なし					
就業時間	月～金のうち4日		当直の有無	有(応相談)		
	8:30 ~ 17:30 (うち、休憩時間 60分)			約____時間/月		
時間外勤務	無		就業時間の特記事項	土日祝日は休み 就業日、就業時間は応相談		
休暇	年次有給休暇 有 特別休暇 有 その他の休暇(12/29~1/3は休み)					
育児休暇	有	短時間勤務制度	有	臨床復帰研修制度	無	
年収	経験等に応じて相談		賞与	経験等に応じて相談		
昇給	有(規定により)	通勤手当	有	住宅手当	有	
	(1回/年)	その他手当等 規定により支給されます。				
社会保険等 (該当に○)	<input checked="" type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金・企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険・その他()					
保育施設	24時間保育		無	病児保育	無	
	無					
その他福利厚生等	病院負担で福利厚生ソエルクラブ加入					
募集PRメッセージ等	<p>当院は240床の重心施設ですが、多くの重心施設は80%くらいは成人となっています。入院では重症児者に対するケアで、超重症児と準重症児とで半数近くとなり、気管カニューレ交換、PEG、JPEGの交換やファイバーでの確認などの処置があります。その他にも個別支援計画、評価その他の業務があります。受け持ちは2名の医師で1病棟40床を担当します。</p> <p>外来では、一般小児科診療(これは小児科医のみです。乳児健診・ワクチンを含む)、専門外来(小児神経、神経発達症、アレルギー、小児リウマチなど)、成人年齢となった障害児者の急性期医療を担当します。外来の担当は1~2コマ(半日で専門外来を含みます)をみます。新たに専門外来を始めてもらっても構いません。これは経験により異なります。院長も日本リウマチ学会のリウマチ専門医です。</p> <p>重心に関心のある方の応募をお待ちしています。</p>					
担当	(所属)	総務部	(職・氏名)	島田和典		
	(電話番号)	0284-91-0611	(電子メールアドレス)	soumubu-syomuka.ctu@ashikaga-hospital.or.jp		

(注)本票を郵送、電子メール又はこま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