

求人票

登録受付日	平成28年9月1日	登録番号	2016008	受付者	松川 博美
-------	-----------	------	---------	-----	-------

※太枠内を記入してください。

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規		・変更		・取消		登録申請日	平成 28 年 9 月 1 日					
施設名	栃木県済生会宇都宮病院					形態	<input checked="" type="checkbox"/> ①病院					<input type="checkbox"/> ②診療所	<input type="checkbox"/> ③その他()
施設所在地	〒321-0974 栃木県宇都宮市竹林町911-1												
電話番号	028-626-5500				F A X 番号	028-626-5594							
ホームページアドレス	http://www.saimiya.com/												
Eメールアドレス	kaori_sasaki@saimiya.com												
病床数	全病床数	644床		平均在院日数	12.9日		患者数 (1日平均)	外来	1,266人				
	うち療養病床数	0床			入院	595人							
職員数	常勤職員数	1,337名		医師数(再掲)	166名		看護師数(再掲)	748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 checked="" type="checkbox"/> 呼吸器科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 消化器科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 循環器科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> リウマチ科 ・ <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 心臓血管外科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 小児外科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚泌尿器科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 性病科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> こう門科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 産婦人科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 産科 <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 checked="" type="checkbox"/> 気管食道科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 ・ その他(救急科、腎臓内科、臨床検査科、糖尿病・内分泌内科、病理診断科、血液・リウマチ科)												
アクセス	JR東北新幹線または東北線(宇都宮線)宇都宮駅下車、済生会病院行き市内バス(約15分)病院前下車 ※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		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	心臓血管外科		(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												
就業時間	月・火・水・木・金・土・日				当直の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有					・無		
	8:30 ~ 17:30 (うち、休憩時間 60分)					約____時間/月							
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		就業時間の特記事項	土曜日 8:30~12:30							
	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()												
育児休暇	<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		短時間勤務制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		臨床復帰研修制度	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
年収	1,260 万円 ~		_____ 万円		賞与	与		<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無 (____回/年)			
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		住宅手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有		
	(____回/年)		その他手当等			超過勤務手当、日当直手当等							
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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金基金 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 ・ その他()												
保育施設	____歳まで		24時間保育		<input checked="" type="checkbox"/> 有		・無		病児保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有			
	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内		<input checked="" type="checkbox"/> 敷地外		月・火・水・木・金・土・日・祝		保育時間		7時 ~ 18時30分				
その他福利厚生等	職員互助会、医療共済制度、永年勤続表彰制度、退職金制度、育児休業・介護休業制度、子の看護休暇制度、職員健康診断、メンタルヘルス相談、等												
募集PR等 メッセージ	当院心臓血管外科の特徴は、対象疾患が先天性心疾患、後天性心疾患、血管疾患と各分野を網羅しており、それぞれバランスよく習得できることである。手術数は心大血管手術150~200例/年を含む年間450~500例/年あり、短期間に多くの症例経験が得られるのも特徴である。 また、放射線科との協力の下、大動脈瘤に対するステントグラフト内挿術を始めとする血管内治療の研修も可能で、幅広い知識と技術を身につけることができる。												
担当	(所属) 人事課				(職・氏名) 佐々木香織								
	(電話番号) 028-626-5500				(電子メールアドレス) kaori_sasaki@saimiya.com								

(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