

求 人 票

登 録 受 付 日	平成28年9月30日	登 録 番 号	2016060	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・ <input checked="" type="radio"/> 変更・取消		登 録 申 請 日	平成 28 年 9 月 30 日		
施 設 名	佐野厚生総合病院		形 態	<input checked="" type="radio"/> ①病院 ②診療所 ③その他()		
施 設 所 在 地	〒327-8511 栃木県佐野市堀米町1728番地					
電 話 番 号	0283-22-5222		F A X 番 号	0283-22-8252		
ホームページアドレス	http://jasanoko.or.jp/					
Eメールアドレス	jasano@jasanoko.or.jp					
病 床 数	全病床数	531床	平 均 在 院 日 数	17日	患 者 数 (1 日 平 均)	
	うち療養病床数	100床				外来
					入院	413人
職 員 数	常勤職員数	753名	医師数(再掲)	79名	看護師数(再掲)	368名
標 榜 科	内科・精神神経科・循環器内科・小児科・外科・整形外科・形成外科・脳神経外科 呼吸器外科・心臓血管外科・皮膚科・泌尿器科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科 リハビリテーション科・放射線科・麻酔科・歯科口腔外科					
ア ク セ ス	JR両毛線佐野駅より徒歩20分、タクシー5分 / 東武佐野線堀米駅より徒歩10分					
募 集 勤 務 形 態	<input checked="" type="radio"/> 常勤 各 2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	泌尿器科・眼科 (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="radio"/> 指定なし・指定期間(平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)					
就 業 時 間	平日(月~金曜日)8:30~17:00(うち、休憩時間60分)		当 直 の 有 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	土曜日(第1・3・5) 8:30~12:45			約 2~3回 / 月		
時 間 外 勤 務	<input checked="" type="radio"/> 有・無		就 業 時 間 の 特 記 事 項	第2・4土曜日 休日		
	約 時間 / 月					
休 暇	年次有給休暇(<input checked="" type="radio"/> 有・無) 特別休暇(<input checked="" type="radio"/> 有・無) その他の休暇(7月17日創立記念日、8月15日盆休み、年末年始休暇6日)					
育 児 休 暇	<input checked="" type="radio"/> 有・無	短 時 間 勤 務 制 度	<input checked="" type="radio"/> 有・無	臨 床 復 帰 研 修 制 度	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
年 収	1200 万円~ * 経験年数により異なります		賞 与	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (2 回 / 年) (平成 27 年度実績 5 か月)		
昇 給	<input checked="" type="radio"/> 有・無 (1 回 / 年)		通 勤 手 当	<input checked="" type="radio"/> 有・無	住 宅 手 当	<input checked="" type="radio"/> 有・無
			そ の 他 手 当 等 家族手当			
社 会 保 険 等 (該 当 に ○)	<input checked="" type="radio"/> 退職金 <input checked="" type="radio"/> 健康保険 <input checked="" type="radio"/> 厚生年金・企業年金基金・ <input checked="" type="radio"/> 雇用保険・その他()					
保 育 施 設	10 歳まで	2 4 時 間 保 育	<input checked="" type="radio"/> 有(金曜日のみ)・無		病 児 保 育	<input checked="" type="radio"/> 有・無
	敷地内 <input checked="" type="radio"/> 敷地外	<input checked="" type="radio"/> 月・火・水・木・金・土・日・祝		保 育 時 間	7:30 ~ 18:00	
そ の 他 福 利 厚 生 等	病院賠償責任保険(勤務医包括担保特約)加入 (費用病院負担)					
募 集 P R メ ッ セ ー ジ 等	当院は地域の基幹病院として、思いやりの心を大切に、安全安心で良質な医療を実践するオンリーワンの病院を目指しております。					
担 当	(所 属) 事務部長		(職・氏名) 羽角 安夫			
	(電話番号) 0283-22-5222		(電子メールアドレス) hasumi@jasanoko.or.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