

# 求人票

登録受付日	平成28年8月26日	登録番号	2016043	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 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消		登録申請日	平成 28年 8月 26日	
施設名	西方病院		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> ②診療所 <input type="checkbox"/> ③その他( )	
施設所在地	〒322-0601 栃木県栃木市西方町金崎273番地3				
電話番号	0282-92-2323		FAX番号	0282-92-7913	
ホームページアドレス	<a href="http://nishikata-hp.or.jp/">http://nishikata-hp.or.jp/</a>				
Eメールアドレス	t-takamura@cc9.ne.jp				
病床数	全病床数	93床	平均在院日数	17.6日	患者数(1日平均)
	うち療養病床数	床			外来
職員数	常勤職員数		124名	医師数(再掲)	9名
				看護師数(再掲)	68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"/> こども科 <input checked="" type="checkbox"/> 産婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 産科 <small>※基盤診療科ではありません</small> <input checked="" type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻いんご科 <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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病内分泌内科 <input checked="" type="checkbox"/> 小児アレルギー科				
アクセス	東武金崎駅から徒歩5分、栃木市街・鹿沼市街から車で約20分、宇都宮市街から約30～45分、北関東自動車道都賀ICから約5分				
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、本票を別にご提出願います。)				
募集診療科	循環器内科 (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 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 type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		当直の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	9:00～17:30(うち、休憩時間 60分)			約 50 時間/月	
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		就業時間の特記事項	週34時間勤務、早番(7:30～)月約2回あり(1回1万円支給)、土曜日は14時まで	
	約 5 時間/月				
休暇	年次有給休暇( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 特別休暇(有・無) その他の休暇( )				
育児休暇	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	短時間勤務制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	臨床復帰研修制度	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
年収	1420 万円～2000 万円		賞与	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> ( 回/年) (平成 年実績 か月)	
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	( 1 回/年)		その他手当等	当直料(非常勤医師と同額):平日60,000円、土曜日130,000円	
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 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	6歳まで	24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病児保育	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外	<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 checked="" type="checkbox"/> 土		日・祝	保育時間 8時～19時
その他福利厚生等	院内保育園では、リトミック教育や英語教育を行っています。法人全体でワークライフバランスを取組み4年目となります。				
募集PRメッセージ等	老健施設・訪問看護ステーション、在宅介護支援センター併設				
担当	(所属)事務長		(職・氏名)高村俊行		
	(電話番号)0282-92-2323		(電子メールアドレス) t-takamura@cc9.ne.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