

# 求人票

登録受付日	平成28年9月30日	登録番号	2016044	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	医療法人社団友志会 石橋総合病院		形態	①病院 ②診療所 ③その他( )	
施設所在地	〒329-0596 下野市石橋628				
電話番号	0285-53-1134		FAX番号	0285-53-3957	
ホームページアドレス	http://ishibashi-hp.jp/				
Eメールアドレス	ishibashi-hp@yushikai.jp				
病床数	全病床数	185床	平均在院日数	20日	患者数(1日平均)
	うち療養病床数	42床			外来
職員数	常勤職員数		206名		医師数(再掲)
					19名
看護士数	看護士数(再掲)		112名		
標榜科	<input checked="" type="radio"/> 内科・心療内科・精神科・神経科・神経内科・呼吸器科・消化器科 <input checked="" type="radio"/> 胃腸科・循環器科・アレルギー科・リウマチ科・小児科・ <input checked="" type="radio"/> 外科・ <input checked="" type="radio"/> 整形外科 <input checked="" type="radio"/> 形成外科・美容外科・ <input checked="" type="radio"/> 脳神経外科・呼吸器外科・心臓血管外科・小児外科 <input checked="" type="radio"/> 皮膚泌尿器科・ <input checked="" type="radio"/> 皮膚科・ <input checked="" type="radio"/> 泌尿器科・性病科・こう門科・産婦人科・産科 <input checked="" type="radio"/> 婦人科・ <input checked="" type="radio"/> 眼科・耳鼻いんこう科・気管食道科・ <input checked="" type="radio"/> リハビリテーション科・ <input checked="" type="radio"/> 放射線科 <input checked="" type="radio"/> 麻酔科・その他( )				
アクセス	JR石橋駅より徒歩10分				
募集勤務形態	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	内科・小児科・産科・麻酔科・泌尿器科・救急科 (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・指定期間(平成 年 月 日～平成 年 月 日)				
就業時間	<input checked="" type="radio"/> 月・ <input checked="" type="radio"/> 火・ <input checked="" type="radio"/> 水・ <input checked="" type="radio"/> 木・ <input checked="" type="radio"/> 金・土・日 8:30～17:00(うち、休憩時間 60分)		当直の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無 約 2～3回/月	
	<input checked="" type="radio"/> 有・無 約 10時間/月			就業時間の特記事項	
時間外勤務					
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( 年末年始休暇12/30～1/3 )				
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・ <input checked="" type="radio"/> 無
年収	1000万円～1800万円		賞与	<input checked="" type="radio"/> 有・無 ( 回/年 ) (平成 25年実績 4 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・ <input checked="" type="radio"/> 無
	その他手当等				
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	<input checked="" type="radio"/> 歳まで	24時間保育	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	病児保育	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	敷地内・敷地外		月・火・水・木・金・土・日・祝	保育時間	時～時
その他福利厚生等	職員旅行等				
募集PRメッセージ等					
担当	(所属)総務課		(職・氏名)総務課長 大熊		
	(電話番号)0285-53-1134		(電子メールアドレス) y-ookuma@yushikai.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