

# 求人票

登録受付日	令和5年1月13日	登録番号	2022005	受付者	早川貴裕
-------	-----------	------	---------	-----	------

※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	令和5年1月11日		
施設名	医療法人杏林会 今井病院		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	〒326-0822 足利市田中町100番地					
電話番号	0284-71-0181	FAX番号	0284-73-0412			
ホームページアドレス	http://www.anz.or.jp					
Eメールアドレス	ysakurai@anz.or.jp					
病床数	全病床数	223床	平均在院日数	20日	患者数 (1日平均)	
	うち療養病床数	100床				外来
					入院	164人
職員数	常勤職員数	232名	医師数(再掲)	12名	看護師数(再掲)	136名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input 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"/> 耳鼻科 <input 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 type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <small>※基幹診療科ではありません</small> <input type="checkbox"/> 皮膚泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 性病科 <input type="checkbox"/> こう門科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input type="checkbox"/> 気管食道科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> その他( 乳腺 甲状腺 外科 )					
アクセス	東武伊勢崎線 足利市駅より徒歩約7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	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 <input type="checkbox"/> 指定期間 (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)					
就業時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月・火・水・木・金・土・日		当直の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	8:30 ~ 17:30 (うち、休憩時間 60分)			約 30 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	月~土の夜 4.5日		
	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( )					
育児休暇	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	短時間勤務制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	臨床復帰研修制度	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
年収	1600 万円 ~ 2,000 万円	賞与	与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 2 回/年 ) (平成 年実績 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	住宅手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	( 回/年 )	その他手当等				
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 type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他( )					
保育施設	歳まで	24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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						
募集メッセージ等	ワークライフバランスを重視する先生におすすめです					
担当	(所属) 総務部		(職・氏名) 部長 櫻井祐二			
	(電話番号) 0284-71-0181		(電子メールアドレス) ysakurai@anz.or.jp			

(注)本票を郵送、電子メール又はこま栄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