

求人票

登録受付日	平成28年9月1日	登録番号	2016005	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 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	FAX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)	
	うち療養病床数	0床				外来
					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 <small>※重症診療科ではありません</small> <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"/> J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(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 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	消化器内科 (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	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・無) 特別休暇(<input checked="" type="checkbox"/> 有・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	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
年収	1,260 万円 ~	万円	賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (2 回/年)	(平成 27 年実績 5.58 か月)	
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・無	
	(1 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	<input checked="" type="checkbox"/> 6歳まで	24時間保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	病児保育	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内・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P R メッセージ等	当科は、救急疾患から慢性疾患まで、消化管から肝胆臓、炎症から腫瘍、内視鏡診断、治療と消化器内科の多岐の分野に対応しております。全般に多くの症例の診療にあたっておりますが、なかでも慢性肝疾患や炎症性腸疾患の症例が多いのが特徴であります。(HCVの経口剤治療の実績として、ダクルインザ、スンペブラ90例、ソバルディも90例以上、また、潰瘍性大腸炎も150例程度診療しております。)また、外科、放射線科のスタッフも充実しており、カンファレンスを定期的におこない、連携も良好です。臓器別ではなく、消化器疾患全般の診療にあたることを原則としていますが、個人の得意とする分野や診療の希望を尊重することも可能です。ESDやRFAなど未経験者のかたも希望により修得することができます。					
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