医療機関用 (様式第1号)

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

	登録受付日			令和 7 年 6 月 24 日		受付番号	7-63-1	受付者	寺山	
×	太枠内	を記え	\L	て下さい(口には ✓	して下さい。)。					
申	請	区	分	□ 新規	☑ 変更	□取消	登録申請日	令和 7 年	6 月 16	В
	нп			※受付番号	(変更	[・取消のみ)	亚 外 1 旧 日	1214 / 1	- 71 10	
施	設		名	呉羽総台	合病院	形態	☑ 病院 □ □	診療所 □ その何	也 ()
				〒 974 — 82	32					
施	設所	在	地	福島県いわき市錦						
電	話	番	号	0246 — 63 -	- 2181 🗌 直	通 ☑ 代表	内線			
ホア	ーム・	ペーレ	ジス	https:// www.k	ureha-hosp.jp					
病	床		数	199 床	平均在院日数	20.9 日	患 者 数 (1日平均)		(令和 6 (令和 6	
職	員		数	常勤職員数	361 名	医師数(再掲)	15 名	看護師数(再掲)	125	
標	榜	<u>募集</u> 診		☑ 内科 □ 精神] 循環器内	科
			科	□ 小児科 ☑ 外科						
			∧ . d=	□心臓血管外科□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□						ial .
	:ョに 凶 、 で <u>はあり</u>			☑ 婦人科 ☑ 眼和□ アレルギー科 [保科 🗵 林幹科	□心療内₹	4
				□ その他(□ 7·/ ₹ / 14 E	1 9/1C97 DE	1217)
施	設	認		日本消化器病学会関連施設、日本が						
			可	会外科専門医制度	修練施設、母体	保護法設備指定	医療機関、福島県	子宮がん(第1次・	第2次)施設	设検診医
				療機関、薬学生長						イ検診
				施設、二次救急告	不	玩群 無 番制救忌1	百疋抦阮、口本人[前トツク子芸関連が	也設	
交	通	機	関	常磐自動車道いわ	き勿来ICより3.5	5km JR常磐線:	勿来駅より2. 2kn	n		
	※以降は、具体的な求人内容になります。									
l	集 勤 務 形 態 ☑ 常勤 名 (いずれかに☑、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。) 集 診 療 科 消化器内科・整形外 科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)							.)		
募	集 診 用	<u>寮</u> 期	科			ト 科 (募集診療科) (令和 年	が異なる場合は、本票 月 日 ~			3)
雇	業	時	[日]		1111年期间 〕水 ☑ 木 ☑			<u>令和年</u> ~ 17:00(うち		- •
٠.				12 12	」水 ②木 ②			~ 17:00(うち		
就			間	※原則として、当直	では非常勤医師が	が担当しております	۲.			
				当直の有無	□有 ☑無	約 時間	/月			
時	間外	勤	務	☑ 有 □ 無 約 <u>10</u> 時間/丿	就業時間 特記事		の変形労働時間	制		
休			暇	•年次有給休暇 🖸	〕有 □無	特別休暇 🖸	有 □無	・その他の休暇()
年			収	1,850 万円~	2,200 万円	賞	与	□ 無 (2 年実績 <u>2</u>	回/年) か月)	
			4 A	☑有 □無	'S #h =	- * - +				
昇			給	(<u>1</u> 回/年)	通勤手	当 ②有	□ 無 住	宅 手 当 🖸	引有 □	無
そ	の他	手 当	等							
社	会 保	険	等	☑ 退職金 ☑ 億	建康保険 🛭 厚	「生年金 □ 企業	美年金基金 🛭 届	醒用保険 □ その	他()
保	育	施	設	_		☑ 水 ☑ 木 ☑ : 保育時間 7 :	金 ☑ 土 □ 日 30 ~ 18:30	24時間保育病 児 保 育		☑ 無 ☑ 無
				★ □ 敖地内 □ 親睦会(ビアパーラ						_
そ(の他福	利厚	生	動部・文化部)、ス	パリゾートハワイ	アンズ法人会員、	退職金制度(クレ	ハグループ確定給	付企業年金)、共
				済制度(クレハグルクレハグルクレハグループイク			美貝 豕族援護会、	財 が貯蓄制度、各	·種慶书金、	オール
ή			217	(所 属) 事務		. , ,	(職・氏名)	局長補佐 桑	原達也	
担			当		··· -	181 内線 6110		ر <u>hjimukyoku@</u>		sp.com
(2-7	·\ +==	ともの、そ			1本庁に上げ御送					

(注)本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

<u>勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。</u>

◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局 (福島県地域医療支援センター)

◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール <u>rmsc@pref.fukushima.lg.jp</u>