

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 8 年 3 月 31 日	受付番号	8-63-5	受付者	寺山
※ 太枠内を記入して下さい(口には✓して下さい。)					
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 8 年 3 月 28 日	
※受付番号 _____ (変更・取消のみ)					
施設名	呉羽総合病院	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
施設所在地	〒 974 - 8232 福島県いわき市錦町落合1番地1				
電話番号	0246 - 63 - 2181 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線 6110				
ホームページアドレス	https://www.kureha-hosp.jp				
病床数	199床	平均在院日数	20.9日	患者数 (1日平均)	外来 408人(令和6年度) 入院 170人(令和6年度)
職員数	常勤職員数 365名	医師数(再掲)	16名	看護師数(再掲)	119名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 肛門外科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input 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 type="checkbox"/> 気管食道外科 <input checked="" type="checkbox"/> 放射線科 <input checked="" type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (総合診療内科、乳腺外科、血管外科)				
施設認可	各種健康保険指定病院・労災指定病院・救急告示病院・総合的な健康診断・生活習慣病検診指定病院・一般、特殊健康診断・労働者健康増進サービス機関・日帰り人間ドック				
交通機関	JR常磐線 勿来駅より2.2km				
※以降は、具体的な求人内容になります。					
募集勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 名 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤 2名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 、勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)				
募集診療科	健康診断・人間ドック 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。)				
雇用期間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定期間 (令和 8 年 7 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 31 日)				
就業時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 12 : 00 (うち休憩時間 0 分) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 分) 当直の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月				
時間外勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	就業時間の 約 時間/月	特記事項		
休暇	・年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇(創立記念日10/1)				
年収	万円~ 万円 日給59,500円	賞 与	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (回/年) (令和 年実績 か月)		
昇給	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (回/年)	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住宅手当	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
その他手当等					
社会保険等	<input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 企業年金基金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他()				
保育施設	◆ 3歳まで ◆ <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		24時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他福利厚生	◆ <input checked="" type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 7 : 30 ~ 18 : 30		病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
担当	(所 属) 事務局 (職・氏名) 局長補佐・桑原達也 (電話番号) 0246 - 63 - 2181 内線 6110 (電子メールアドレス) hjimukyoku@kureha-hosp.com				

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

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。

◆ 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) 電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991 電子メール rmsc@pref.fukushima.lg.jp