

施設コード:

施設情報

年 月 日

法人名 施設名					
所在地	〒				
アクセス					
直通TEL		直通FAX			
E-MAIL		URL			
担当者名		役職(部署)			
診療科目	内・呼・消・循・小児・精・神内・外・整外・脳外・胃腸・産婦・皮・眼・泌・肛・放・麻 耳鼻・形成・リハ・美容・歯・口外・特養・老健・デイ・その他()				
車通勤	<input type="checkbox"/> 可(円)・ <input type="checkbox"/> 不可	外来数	人/日・月 平均	手術数	人/日・月 平均
救急指定	()次救急・ <input type="checkbox"/> 無	救急数	台/日・月 平均	寮施設	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
人員構成	医師	常勤計	名(内科系	名 外科系	名 その他
	総職員数	常勤計	名	非常勤計	名
病床数	床(急性期: 床 一般: 床 療養型: 床 その他: 床)				
医療設備		カルテ	<input type="checkbox"/> 電子カルテ	<input type="checkbox"/> オーダリング	<input type="checkbox"/> 手書き
認定施設					
関連大学					
関連施設					
その他					

医師募集情報

常勤募集	科目		人数	名	業務内容	
	科目		人数	名	業務内容	
	科目		人数	名	業務内容	
必要スキル						
年齢	歳～ 歳・不問	経験年数	年以上・不問	資格	必要()・不問	
勤務時間	平日	: ~ :	土曜日	: ~ :	休憩時間	: ~ :
休暇	夏期	日	年末年始	日	その他	日
休日	月・火・水・木・金・土・日 その他(研究日)				年間休日	日
当直	有(回/月	当直料	円/回)・無	当直人数	人	
給与(税込)	年収	万円～	万円(例:卒後	年	万円)	
	月収	万円～	万円(例:卒後	年	万円)	
賞与	年 回 昨年度実績 ヶ月分(年収に含む 有・無)					
交通費	<input type="checkbox"/> 実費支給	<input type="checkbox"/> 上限(円迄)	給与日	毎月	日	締日 毎月 日
学会規定	有(費用	迄 金額	円限度支給/年)・無	往診	必要()・不要	
福利厚生	住居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 相談	赴任費用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 相談	面接交通費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 相談