

## 施設情報

施設コード:

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	名 ) 非常勤計
	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						

## 非常勤医師募集情報

非常勤 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						休憩時間	: ~ :	
給与	時給	円 ~ 円	当直給与	円/回	当直人数	人		
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

(株)メディバンク 東大阪市長堂2丁目16-18 TEL:06-6789-1101