

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	看護師	常勤計	名(正看	名准看	名助手	名)非常勤計	名
	総職員数	常勤計	名	非常勤計	名	男性看護師数	名
病床数	床(急性期: 床 一般: 床 療養型: 床 その他: 床)						
医療設備							
保育所	<input type="checkbox"/> 有(料金 円/日 歳以上から可能 ) ・ <input type="checkbox"/> 無						
関連施設							
昼食	円/回	その他					

看護師募集情報

常勤募集	正看護師人数	名	業務内容			
	准看護師人数	名	業務内容			
非常勤募集	正看護師人数	名	業務内容			
	准看護師人数	名	業務内容			
日勤常勤	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可		夜勤常勤	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不問
年齢	歳~ 歳	<input type="checkbox"/> 不問	経験年数	年以上	<input type="checkbox"/> 不問	必要スキル
勤務時間	: ~ :		: ~ :		残業	時間/月 ・ 無
	: ~ :		: ~ :			
休日	年間休日		日	勤務形態	<input type="checkbox"/> 2交代 ・ <input type="checkbox"/> 3交代	
休暇	夏期	日	年末年始	日	その他	日
夜勤手当	有(常勤 円/回 非常勤 円/回) ・ 無		夜勤回数	回/月 ・ 無		
夜勤体制	床 人体制 (内訳: 看護師 人 ヘルパー 人)					
正看護師 常勤給与	年収	万円~	万円 (例:卒後	年	万円)	
	月収	万円~	万円 (例:卒後	年	万円)	
准看護師 常勤給与	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)					
非常勤給与	正看護師	時給	~	円	准看護師	時給 ~ 円
交通費	<input type="checkbox"/> 有 <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