

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	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					
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		

募集情報

常勤募集	職種①		人数	名	業務内容			
	職種②		人数	名	業務内容			
非常勤募集	職種③		人数	名	業務内容			
	職種④		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	: ~ :		: ~ :		: ~ :			
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)							
職種① 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)						
職種② 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	職種③	時給	～ 円		職種④	時給	～ 円	
		夜勤手当	円			夜勤手当	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		

※複数の場合は申し訳ございませんがコピーしてお使い下さい。(株)メディバンク 八尾市光町1丁目29番地 TEL:072-991-6000