

求人登録票（医療機関調書）

（短期）

※ 記入不可

登録年月日		※ 西暦 年 月 日		登録番号		※		
医療機関名				開設者				
所在地		〒		開設年月日		西暦 年 月 日		
TEL ( ) -		FAX ( ) -		E-mail				
区分		・病院 ・診療所 ・介護老人保健施設 ・その他 ( )						
現況	診療科目名							
	病床数		床 一般 ( ) 療養 ( ) 介護 ( ) その他 ( )					
	平均患者数		入院 人/日		外来 人/日		現員医師数 人	
	役職	氏名	年齢	診療科目	勤務形態	在勤年数	派遣元	出身大学
	院長			科		年 月		大学 年卒
	副院長			科		年 月		大学 年卒
				科		年 月		大学 年卒
				科		年 月		大学 年卒
	医療設備	診断用機器		治療用機器		その他		
関連施設								
募集	診療科目		科	科	科			
	年齢	不問	歳～ 歳（労働施策総合推進法上の理由）					
	勤務形態		・日直 ・日宿直 ・宿直 ・その他 ( )					
	給与(税込)		・日直 ( ) 万円 ・日宿直 ( ) 万円 ・宿直 ( ) 万円 ・その他 ( )					
	交通費		有 ・ 無	宿泊費		有 ・ 無	その他 ( )	
	勤務日時 ・曜日		(記入例:毎週○曜日日直、○月○日午後○時から○月○日午前○時まで)					
内容	試用期間 / 有 ・ 無                      時間外労働 / 有 ・ 無 休憩時間 / : ~ :                      受動喫煙防止措置 / 有 ・ 無 健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険 / 有 ・ 無							
	特記事項							
その他	求人情報（財団HP）公開希望			有 ・ 無				
	医療機関HP		有（・リンク可・リンク不可） ・ 無 (URL http:// )					
	担当者職・氏名							

1 公開希望の場合、 内の項目について公開いたします。

2 「開設者」欄は次のとおり変更して公開いたします。 → 公立・公的・法人・個人等