

フリガナ						
病医院名						
施設区分	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 療養型	<input type="checkbox"/> ケアミックス	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 老健	<input type="checkbox"/> クリニック <input type="checkbox"/> その他
設立						
フリガナ						
住所						
ホームページURL						
交通	線 駅 徒歩 分 /			駅 徒歩・バス 分		
フリガナ			出身大学			
理事長氏名			専門科目			年卒業
フリガナ			出身大学			
院長氏名			専門科目			年卒業
連絡担当者名			部署			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 () <input type="checkbox"/> E-Mail ()					
病床数	合計	床	一般	床	療養	床 其他() 床
診療科目	<input type="checkbox"/> 一般内科 <input type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input type="checkbox"/> 消化器内科 <input type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 内分泌内科 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> 心療内科					
	<input type="checkbox"/> 血液内科 <input type="checkbox"/> 腎臓内科 <input type="checkbox"/> 老人内科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input type="checkbox"/> 一般外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科					
	<input type="checkbox"/> 消化器外科 <input type="checkbox"/> 乳腺外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 小児科					
	<input type="checkbox"/> 神経科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 産科 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 眼科					
	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 人工透析 <input type="checkbox"/> 病理科 <input type="checkbox"/> 放射線科					
	<input type="checkbox"/> 救命救急 <input type="checkbox"/> 在宅医療 <input type="checkbox"/> 健診・検診・人間ドッグ <input type="checkbox"/> 総合診療科 <input type="checkbox"/> 産業医・企業系					
	<input type="checkbox"/> その他()					
職員数	合計	名	常勤医師数	名	非常勤医師数	名
	正看護師	名	准看護師	名	薬剤師	名
	PT	名	OT	名	栄養士	名
	事務員	名	その他 ()	名 / ()	名 / ()	名
外来患者数	件(1日平均)		内訳:			
手術(分娩)件数	件(1日平均)		内訳:			
救急指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	救急搬入数		件(1日平均)		
看護基準等						
臨床研修病院指定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	管理型 <input type="checkbox"/> 協力型 <input type="checkbox"/>				
医療機能評価認定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	種別: ()		バージョン: ()		
取得可能資格						
認定施設						
医療設備						
関連施設						
関連大学(科目)						
開業支援制度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	転科支援体制		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
育児支援	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	定年後受入制度		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
その他 (特徴やメリット、アピールポイント・理念・経営方針等自由にお書き下さい)						

◆◆常勤医師求人◆◆

募集科目						
職務内容						
募集人数/年齢	人		<input type="checkbox"/> 年齢不問 (歳位まで)			
役職	<input type="checkbox"/> 院長	<input type="checkbox"/> 副院長	<input type="checkbox"/> 部長	<input type="checkbox"/> 医長	<input type="checkbox"/> 病棟医	<input type="checkbox"/> その他 ()
資格	<input type="checkbox"/> 専門医	<input type="checkbox"/> 認定医	<input type="checkbox"/> 標榜医	<input type="checkbox"/> 不問		
経験年数	<input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> ~2年	<input type="checkbox"/> 3年以上	<input type="checkbox"/> 5年以上 ()年以上		
勤務時間	平日... ~					
	土曜日... ~					
	その他...早番 ~ 遅番 ~					
	当直... <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 ~ 回程度					
補足						
休日	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 週 体制					
	<input type="checkbox"/> その他 () 土曜日 <input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 半日 <input type="checkbox"/> 隔週					
給与	◇年収 ※年収例:5年勤務「 万円」10年勤務「 万円」					
	◇賞与	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有			
	◇昇給	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	年 回	月	昨年実績 %
	◇当直料	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	円/回 円/回(土・日・祝)		
	◇夜診料	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	円/回		
	◇赴任手当	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	その他 ()		
	◇住宅手当	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	上限 万円まで	<input type="checkbox"/> 負担なし	
◇退職金制度	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	勤続 年以上			
休暇	◇有給休暇 <input type="checkbox"/> 勤務開始6ヶ月後から10日付 <input type="checkbox"/> その他(就任 ヶ月後から 日付					
	◇夏季休暇 日 ◇年末年始休暇 日 ◇年間休日 日					
	◇その他 ()					
研究日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (日/週) <input type="checkbox"/> 休日に含む <input type="checkbox"/> 休日に含まない					
学会出席	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 出張扱い <input type="checkbox"/> 休日扱い)					
	◇補助 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 上限 円まで補助					
業務量 (医師一人当たりの外来 担当患者数・検査数・手 術数・病棟での業務数 等についてご記入下さ い)	備考 年1回					
	◆外来患者数約 人/日 ◆検査数 件/月 ◆手術数 件/月 ◆病棟患者数 人					

◆◆非常勤医師求人◆◆

診療科目						
職務内容						
必要なスキル						
募集人数/年齢	人		<input type="checkbox"/> 年齢不問 (歳位まで)			
勤務形態	<input type="checkbox"/> 日勤	<input type="checkbox"/> 夜診	<input type="checkbox"/> 当直	<input type="checkbox"/> 日当直	<input type="checkbox"/> その他 ()	
給与	<input type="checkbox"/> 時給制	<input type="checkbox"/> 日給制	1時間/1日あたり (円)			
交通費	<input type="checkbox"/> 込み	<input type="checkbox"/> 別途支給	(上限 円まで支給)			
勤務時間	平日... ~					
	土曜日... ~					
	その他... ~					
	補足					
勤務曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日
備考						

FAX送付先:03-5217-3660

クラシス株式会社 担当:細瀬・石川・吉田
東京都千代田区神田駿河台2-2 御茶ノ水杏雲ビル1F