**求　　人　　票（医師用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **求人受理整理番号** | **№** |  | |  |  |  |  |  | **受付年月日** | | | **令和　 　年　 　月　　日** |
| **求人者** | **求人事業所名称**  **〒　　　　－**  **所在地**  **℡　　　　　　　　　　　　　　fax** | | | | | | | | | | | |
| **連絡担当者** | | | | | | | | | | | |
| **連絡先℡　　　　　　　　　　　E-Mail** | | | | | | | | | | | |
| **就業の場所** |  | | | | | | | | | | | |
| **管理者名及び出身校** | **氏　名** | | | | | | | | | | **大・昭・平・令（該当を囲んで下さい）**  **年　　　月　　　卒業** | |
| **出身校** | | | | | | | | | |
| **施設の種類**  **（該当を囲んでください）** | **①無床診療所　　　　　 　 ②有床診療所（　　　　床）**  **③病　院（　　　　 床）　 ④その他（　　　　　　　）** | | | | | | | | | | | |
| **標榜診療科目**  **(主なものからご記入ください)** | **①　　　　　　　　　②　　　　　　　　　③**  **④　　　　　　　　　⑤　　　　　　　　　⑥**  **⑦　　　　　　　　　⑧　　　　　　　　　⑨その他（　　　　　　　）** | | | | | | | | | | | |
| **診療時間** | | | **・平日診療時間　　　　　時　　分　　～　　　時　　分**  **・（　　　曜日）　　　　 時　　分　　～　　　時　　分** | | | | | | | | | |
| **休日** | | | **・日曜　　・祝祭日　・その他（　　　　　　　　　　）**  **・月　　　回　　　曜日　　（　週休　・　隔週　）** | | | | | | | | | |
| **従事医師数**  **（診療科目別）** | | | **（常　　勤）** | | | | | | | **（非常勤）** | | |
| **科　　　　名** | | | | | | | **科　　　　名** | | |
| **科　　　　名** | | | | | | | **科　　　　名** | | |
| **科　　　　名** | | | | | | | **科　　　　名** | | |
| **科　　　　名** | | | | | | | **科　　　　名** | | |
| **科　　　　名** | | | | | | | **科　　　　名** | | |
| **交通機関** | | | **・最寄り駅・停留所（　　　　　　　　　　　　）**  **・職員駐車場　有（　利用可　・　不可　）　・　無** | | | | | | | | | |
| **※　裏面もご記入ください。** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **求人数** | **職種（募集診療科目）** | | **常　　勤** | | | | **非　常　勤** | |
| **科** | | **名** | | | | **名** | |
| **科** | | **名** | | | | **名** | |
| **科** | | **名** | | | | **名** | |
| **科** | | **名** | | | | **名** | |
| **科** | | **名** | | | | **名** | |
| **年齢**  **（※年齢制限をする場合は理由をお書き下さい）** | **不問　・　年齢〔　　　歳～　　　　歳まで 〕**  **理由** | | | | | | | |
| **勤務時間** | **時 　　分～　 　時　　 分まで** | | | | | **休憩時間** | | **分** |
| **雇用期間** | **定め無　　　　　・　　　有　（　　　年　　　月）** | | | | | | | |
| **試用期間** | **試用期間無　　　　・　　　有　（　　　　　ヵ月間）** | | | | | | | |
| **有効期間** | **無　　　　　　・　　　有　（　　　年　　　月）** | | | | | | | |
| **所定時間外労働の有無** | **有（　　　　時間／月）　・　　 無** | | | | | | | |
| **屋内における受動喫煙対策** | **有（屋内禁煙　屋外に喫煙スペース設置）　　・　無** | | | | | | | |
| **当直回数** | **当直有　　　昼・夜　月平均（　　　　回）　・　無** | | | | | | | |
| **賃金の形態及び処遇（給与等）** | **常　勤** | **（ 年 俸 ・ 月 給 ）　　　　 万円～ 　　　　万円** | | | | | | |
| **非常勤** | **（ 日 給 ・ 時 給 ）　　　　　 円～　 　　　　円** | | | | | | |
| **昇給** | **有（年　　回） ・ 無** | | | **宿舎** | **有（入居：可　・否　）・　無** | | | |
| **賞与** | **有（年　　回　　ヵ月分） ・　無** | | | | | | | |
| **定年制** | **有（　　　歳）・　無** | | | **退職金** | **有　・　無** | | | |
| **託児所** | **有（入所： 可　・　否）　・　無** | | | | | | | |
| **加入保険**  **（該当を囲んで下さい）** | **健康　・　厚生　・　雇用　・　労災** | | | | | | | |
| **施設の特徴及び求人に関する**  **事項等について** |  | | | | | | | |
| **備考１** | **試用期間中の条件（時給制　　　　　円）**  **【年齢制限を行う理由】雇用対策法施行規則第１条の３第１項　①・②・③イ・③ロ・③ハ・③ニ　に該当。（具体的な理由　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | | | |
| **備考２** | **求人不受理の要件に該当しないこと**  **□ 労働関係法令違反による指導をうけていないこと　□ 暴力団員でないこと**  **紹介所で確認を行った職員　( )** | | | | | | | |

**※年齢制限：やむを得ない理由により年齢制限をする場合は、その具体的理由を提示することが義務づけられました。**