

求人票

診療所（歯科用）

受付 20 年 月 日

整理番号 _____ 番

歯科診療所

歯科診療所名		住所（〒 _____ ）		開設者（住所・代表者名）		
病床数	※無床 ・有床 _____ 床		主な医療機械			
設置主体	※市・町村・医療法人・個人 その他（ _____ ）					
職員数	職種別	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	その他	計
	常勤数 _____ (人)					
	非常勤数 _____ (人)					
診療科名	※ 歯科 ・ 小児歯科 ・ 矯正歯科					
一日平均患者数	入院 _____ 名、外来 _____ 名		交通機関			
病院の特性						
連絡責任者	職・氏名					
	電話	（ _____ ） _____				
	E-mail					
院長・副院長・部長・医長（病院のみ）						
役職	診療科	氏名	最終学歴			
院長						
副院長						

求人条件

1. 求 人 情 報	人		
2. 担 当 診 療 科	科		
3. 勤 務 条 件	常勤	人 ・ 非常勤	人
4. 雇 用 予 定 期 間	～		
5. 常 勤 の 勤 務 条 件	午前	時 分 ～ 午後	時 分
6. 非 常 勤 の 勤 務 条 件	週	回、1日	時間、※ 午前 ・ 午後 時 ～ 時
7. 住 宅	※ 有 ・ 無	<u>現地視察旅費</u>	※ 有 ・ 無
		<u>赴任旅費</u>	※ 有 ・ 無
8. そ の 他			
9. 給 与 概 算 額 (税 込 み)	常勤		
	(1) 月平均給与		
	基本給	円 ～	円
	扶養手当		円
	()		円
	()		円
	()		円
	()		円
	(2) 賞与 (年平均)		
	基本給の		ヶ月分
非常勤			
1日当り		円	
1時間当り		円	

紹介年月日	整理番号	雇用終了日	備 考

求人票記入要領

1 太線のワク内のみ記入する。※印欄は○で囲む。

2 連絡責任者は求人票の控えを保管する。

3 病院・診療所について

開設者（住所・代表者名）：病院又は診療所（医科）の開設者について記入する。

病床数：許可病床数を記入する。

設置主体：該当の個所を○で囲む。

職員数：各職種ごとに常勤数、非常勤数について記入する。

診療科名：該当の個所を○で囲む。

一日平均患者数：前年度実績で記載。

病院の特性：病院の特質を記入する。

連絡責任者：責任者の役職、氏名、電話を記入する。

交通機関：徳島駅を起点として所在地までの経路（公共交通機関を利用）、及び所要時間を記入する。また、周囲の見取り図を添付のこと。

院長・副院長・部長・医長：院長・副院長・部長・医長について、最終学歴を記入する。

求人診療科医師：必要とする医師と同じ診療科に勤務する医師について記入する。診療所（医科）については左欄の「院長・副院長・部長・医長」欄に記入しない。

4 求人条件

求人数：医師の求人数を記載する。

担当診療科：医師の求人を必要とする診療科名を記入する。

勤務条件：該当するものの人数を記載。

常勤の勤務条件：常勤医師の平日の勤務時間を記入する。

非常勤の勤務条件：非常勤の際、必要とする回数、時間を記入し、年前、午後については該当の個所を○で囲む。

住宅等：該当の個所を○で囲む。

その他：その他医師に対する希望等記入する。

給与概算額：基本給は、毎月きまって支給される給与の概算額を円単位で記入する。その他手当については、扶養手当を除く手当について（ ）内に名称を記入して金額を記入する。賞与については、期末、勤勉手当について記入する。非常勤の給与については、1日当り、又は1時間当りについて記入する。

求人票送付先	〒770-8565 徳島県徳島市幸町3丁目61番地
	社団法人 徳島県医師会
	医師・歯科医師無料職業紹介所（ドクターバンク）
	T E L 088-656-8904 F A X 088-623-5679