

▲▲▲ 求人登録票（基礎情報）▲▲▲

◆ 基礎情報

フリガナ	
病院名	

病院名の表示について 弊社ホームページでは、通常、病院様名は表示しておりません。ID番号での記載となっております。

院長名		出身大学	
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページ	URL : http : //		
交通機関	* 最寄駅等もご記入下さい		
医師数	常勤医師数	非常勤医師数	
許可病床数	合計	床	(一般 床 療養 床)
診療科目			
外来患者数	人／1日あたり	手術件数	件／あたり
研修・認定施設			
救急指定	初期救急機関	二次救急機関	三次救急機関 その他

◆ 採用担当者様 連絡先

担当者様名 (漢字)		(フリガナ)	
ご連絡先 *	↓ ご連絡可能な方法を教えてください。Eメールをお持ちの場合は通常、メールでご連絡いたします。		
(必須)	☐ E-mail ☐ TEL ☐ その他		
コメント (アピール等)	メディエイトのホームページ上に掲載させていただきます。		



送信先: 株式会社 MEDiate

FAX: 03-5728-6513

送信枚



送信先: 株式会社 MEDATE

FAX: 03-5728-6513

送信 校

医師求人票

常勤

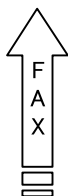
求人要項

☐ 該当箇所に✓をして下さい

求人科目	☐ 一般内科	☐ 老人内科	☐ 整形外科	☐ 救急救命
常勤	☐ 呼吸器内科	☐ 心療内科	☐ 形成外科	☐ 耳鼻咽喉科
	☐ 消化器内科	☐ 一般外科	☐ 脳神経外科	☐ 泌尿器科
	☐ 循環器内科	☐ リハビリテーション	☐ 人工透析	☐ 皮膚科
	☐ 内分泌内科	☐ 呼吸器外科	☐ 小児科	☐ 精神科
	☐ 神経内科	☐ 心臓外科	☐ 産婦人科	☐ 放射線科
	☐ 血液内科	☐ 消化器外科	☐ 眼科	☐ 麻酔科
	☐ その他ご記入下さい			
	求人数		年齢	
必要経験・資格				

勤務要項

採用予定時期	☐ 早急	☐ 随時	☐ 予定あり⇒
勤務時間	平日 : AM : ~ PM :		
	土曜 : AM : ~ PM :		
勤務内容	☐ 外来診察	☐ 病棟管理	☐ 健診
	☐ 時間外勤務あり	☐ 救急	☐ 往診
	☐ 当直あり(月平均日数)	☐ 日当直あり(月平均日数)	
	☐ その他⇒		
	※ 外来体制 計	診体制	※ 救急搬入数 台/1日
	※ 当直体制 計	診体制	※ 救急外来数 台/1晩
給与 (税込)	☐ 年俸 (平均)		
	☐ 応相談	給与支給日	毎月 日支給
その他手当	☐ 交通費:別途 / 金額	円支給	☐ 交通費:年俸に含む
	☐ 当直手当:別途 / 金額	円支給	☐ 当直手当:年俸に含む
	☐ 住宅手当: 円支給	☐ 赴任手当: 円支給	
休日	☐ 土曜日	☐ 日・祝日	☐ その他 ⇒
休暇	☐ 年末年始休暇 (日)	☐ 出産育児休暇 ()	
	☐ 夏期休暇 (日)	☐ 介護休暇 ()	
	☐ 年次有給休暇 (日)	☐ その他休暇 ()	
福利厚生等	☐ 住居	☐ 託児施設	☐ 法定福利(健康保険、厚生年金、雇用保険)
	☐ 個人デスク・ロッカー	☐ 女性専用スペース	☐ 当直室シャワー
	☐ その他 ⇒		
研究日	☐ あり	☐ 休暇扱い	
学会への出席	☐ 可能	☐ 休暇扱い	☐ 費用負担あり
特記事項	(その他 ご要望、上記求人票項目に当てはまらない場合等はここに記入してください。)		



送信先: 株式会社 MEDATE

FAX: 03-5728-6513

送信 枚

医師求人票

非常勤・スポット

求人要項

☐ 該当箇所に✓をして下さい

求人科目 非常勤・スポット	☐ 一般内科	☐ 老人内科	☐ 整形外科	☐ 救急救命
	☐ 呼吸器内科	☐ 心療内科	☐ 形成外科	☐ 耳鼻咽喉科
	☐ 消化器内科	☐ 一般外科	☐ 脳神経外科	☐ 泌尿器科
	☐ 循環器内科	☐ リハビリテーション	☐ 人工透析	☐ 皮膚科
	☐ 内分泌内科	☐ 呼吸器外科	☐ 小児科	☐ 精神科
	☐ 神経内科	☐ 心臓外科	☐ 産婦人科	☐ 放射線科
	☐ 血液内科	☐ 消化器外科	☐ 眼科	☐ 麻酔科
	☐ その他ご記入下さい			
求人数			年齢	
必要経験・資格				

勤務要項

スポット勤務	【勤務日】	月	日 ()	から	月	日 ()	まで
	【勤務時間】						
非常勤勤務	☐ 毎週	☐ 応相談					
	【勤務曜日】	月	火	水	木	金	土 日 不定
勤務内容	☐ 外来診察 ☐ 病棟管理 ☐ 健診 ☐ 往診						
	☐ 時間外勤務あり ☐ 救急 ☐ その他⇒						
	☐ 日勤 ☐ 夜勤 ☐ 当直 ☐ 日当直						
	※ 外来体制 計 診体制 ※ 救急搬入数 台／1日						
	※ 当直体制 計 診体制 ※ 救急外来数 台／1晩						
給与 (税込)	☐ 1日あたり支給	金額	円				
	☐ 1時間あたり支給	金額	円				
	☐ 1回あたり支給	金額	円				
交通費	☐ 交通費:別途支給	金額	円				☐ 支給無し
厚生設備等	☐ 託児施設あり ☐ 当直室シャワー ☐ 個人デスク・ロッカーあり						
	☐ 女性専用スペースあり ☐ その他⇒						
特記事項	(その他 ご要望、上記求人票項目に当てはまらない場合等はここに記入してください。)						