沖縄県ドクターバンク求人票（就業条件明示書）

※ 太枠内の項目に記入してください。 □は該当するものにチェック（☑）して下さい。※は必須項目です。

求人者	※ 施設名称	フリガナ			
	※ 代表者名				
	※ 所在地	□□□ － □□□□			
	※ 担当者連絡先	担当者氏名	フリガナ	電話番号	
				FAX	
		メールアドレス			
勤務地等	※ 勤務地名称	フリガナ			
	※ 勤務先住所	□□□ － □□□□ ※雇入直後から契約期間中に就業場所の変更（転勤等） □ あり （ ） □ なし			
	※ マイカー通勤	□ 可 （ □ 駐車場あり （ 円/月） □ 駐車場なし ） □ 不可			
	※ 受動喫煙防止措置の状況	□ 禁煙 □ 喫煙室あり □ その他 （ ）			
求人内容①	※ 勤務形態	□ 常勤 □ 非常勤（パート・アルバイト）			
	※ 募集科目・人数	科 名			
	※ 業務内容	※雇入直後から契約期間中に業務内容の変更が □ ある（ ） □ ない			
	業務内容追記事項				
	※ 勤務日数	週 （ ）日 程度			
	※ 曜日と時間・休憩	□ 月 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 火 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 水 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 木 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 金 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 土 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 日 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ） □ 祝日 時 分 ～ 時 分 （ うち休憩 分 ）			
	※ 勤務時間の相談	□ 可 □ 不可			
	※ 時間外労働（残業）	□ あり □ なし □ 応相談			
	※ 当直	□ あり 週（ ）回 月（ ）回 □ なし □ 応相談			
	※ オンコール	□ あり □ なし □ 応相談			
	※ 勤務開始日	年 月 ～			
求人内容②	※ 雇用期間	□ 期間の定めあり（4ヶ月未満） □ 定めあり（4ヶ月以上） □ 定めなし			
	契約更新の可能性の有無 雇用期間の定めありの場合は必須	□ あり （ □ 原則更新 or □ 条件付きで更新あり ） □ なし 更新条件等 （ ）			
	※ 経験年数	年以上 □ 不問			
	必要資格・スキル				
	忙しさ	・診療体制 （ ） 診体制 （1診体制or2診体制orその他） ・外来患者数 （ ） 名程度担当／日 ・病棟管理 （ ） 名程度担当／日			
	その他勤務条件				

特徴・福利厚生・給与等	※ 特徴	**勤務時間帯等** □勤務時間相談可 □残業なし □週4日勤務可 □当直なし □研究日あり □土日祝休み □土日祝勤務 □時短勤務相談可 □週1日～勤務可 □半日のみ可 □オンコールなし **働き方** □転科／未経験可 □期間限定 □年齢不問 □科目不問 □救急対応なし □複数診体制 □院長・管理職募集 □後継者募集 **施設環境** □駅チカ・通勤便利 □マイカー通勤可 □専門医取得可 □電子カルテ □紙カルテ □専門研修施設 □症例数充実 □遠方交通費支給 □宿泊代支給 □医療機器・設備充実 **仕事と家庭の両立に配慮した就業環境** □託児所あり □病児保育 □病後児保育 □フレックスタイム制 □ﾍﾞﾋﾞｰｼｯﾀｰ費用補助 □ブランク可 □入職時研修あり □復職サポート可 **その他** □へき地・離島で活躍 □医師不足地域の応援 □地域医療に携わる □女性医師活躍 □シニア医師活躍
	加入保険等	□雇用保険 □労災保険 □公務災害補償 □健康保険 □厚生年金 □財形 □その他 （ ）
	※ 定年制	□あり （ ） 歳 □なし
	※ 給与	□年俸 □月給 □日給 □時給 □固定 （ ） 円 □経験・スキル・勤務内容により決定 （ ） ～ （ ）円
	交通費	
	昇給・賞与等	
	※ 試用期間	□あり（ ケ月） □なし
	試用期間の給与	□基本給与と同じ □（ ） 円 □応相談
その他	※ 公開・非公開	□公開求人 □非公開求人（インターネット上には求人情報は掲載されません）
	※ 求人PR欄	（その他福利厚生、各種手当、求職者へのPR等をご記入ください。）

私どもは、この求人申し込みの時点において、職業安定法に規定する1～6に掲げる求人不受理の対象に該当いたしません。

1 求人内容が法令に違反する求人
2 労働条件が通常の労働条件と比べて著しく不適当な求人
3 求人機関が労働条件を明示しない求人
4 一定の労働関係法令違反のある求人機関による求人
5 暴力団員等からの求人
6 職業紹介事業者からの自己申告の求めに応じなかった求人機関による求人

上記内容に相違ありません。

施設名： 代表者名：

日本医師会ドクターバンクへの求人情報の提供について

日本医師会ドクターバンクへの求人情報提供について、以下の【同意いただく内容】をご確認のうえ、「同意する」「同意しない」のいずれかに☑マークをご記入ください。「同意する」を選択された場合、沖縄県ドクターバンクは貴院が登録した求人情報を日本医師会ドクターバンクに提供いたします。

記入日	年	月	日

【同意いただく内容】

1 提供する求人情報

求人票を含む、沖縄県ドクターバンクに提出した（または今後提供する）すべての情報

2 求人情報提供先の職業紹介事業者

日本医師会（日本医師会ドクターバンク）

日本医師会と当県は、職業紹介事業にかかる業務提携をしています。

日本医師会ドクターバンクの職業紹介所者の詳細は、別紙「求人者・求職者のみなさまへ」を御参照ください。

3 提供目的

日本医師会ドクターバンクが行う医師求職者に対する紹介事業に利用するため

□ **同意する** □ **同意しない（日本医師会ドクターバンクには求人情報は掲載されません）**

※求人登録の有効期限は受理日の翌々月末までです。
※申込内容に変更が生じた際は、その都度ご報告ください。

【問い合わせ先】沖縄県医師会事務局（沖縄県ドクターバンク）
TEL：098-888-0087 FAX：098-888-0089
Email：shomu@ml.okinawa.med.or.jp

事務局使用	受付日：		受付番号：		取扱担当者：	

別紙

求人者・求職者のみなさまへ

＜職業紹介事業者に関する事項＞

事業所名：日本医師会ドクターバンク

所 在 地：東京都文京区本駒込二丁目２８番８号
文京グリーンコートセンターオフィス１７Ｆ

許可番号：13-ユ-301810

取扱職種の範囲等

〇取扱職種：医師（ただし、以下1～3のものに限る）

1.健康保険法、介護保険法に基づき指定を受けた施設で提供される医業に従事する医師

2.母子保健法、労働安全衛生法その他法令に基づく保健衛生業務に従事する医師

3.その他、産業医など上記各号の類する業務に従事する医師

〇取扱地域：国内

手数料に関する事項

〇手数料は一切申し受けません。

苦情の処理に関する事項

〇苦情処理の責任者は、職業紹介責任者である牧野智行です。

〇苦情の申し出があった場合は、誠意をもって対応します。

求人者の情報及び求職者の個人情報の取扱いに関する事項

〇当事業所は、求職者又は求人者から知り得た個人的な情報は、「個人情報適正管理規程」に基づき、適正に取り扱います。当事業所の「個人情報適正管理規程」は以下のとおりです。

第1条　個人情報を取り扱う事業所内の職員の範囲はドクターサポートセンターの職員とする。個人情報取扱責任者は職業紹介責任者である牧野智行とする。

第2条　職業紹介責任者は、個人情報を取り扱う第１条に記載する事業所内の職員に対し、個人情報の取り扱いに関する教育・指導を年1回実施することとする。また、職業紹介責任者は、少なくとも5年に1回は職業紹介責任者講習会を受講するものとする。

第3条　取扱者は、個人情報に関して、当該情報に係る本人から情報の開示請求があった場合は、その請求に基づき本人が有する資格や職業経験等客観的事実に基づく情報の開示を遅滞なく行うものとする。さらに、これに基づき訂正（削除も含む。以下同じ。）の請求があったときは、当該請求が客観的事実に合致するときは、遅滞なく訂正を行うものとする。また、個人情報の開示又は訂正に係る取り扱いについて、職業紹介責任者は求職者等への周知に努めることとする。

第4条　求職者等の個人情報に関して、当該情報に係る本人からの苦情の申出があった場合については、苦情処理担当者は誠意を持って適切な処理をすることとする。なお、個人情報の取り扱いに係る苦情処理の担当者は、職業紹介責任者である牧野智行とする。

返戻金制度に関する事項

〇当事業所は返戻金制度を設けていません。

違約金等に関する事項

〇違約金はございません。

職業紹介事業の運営「法第32条の16第3項に関する事項（情報提供）」については、厚生労働省職業安定局「人材サービス総合サイト」に登録していますので、そちらをご参照ください。

https://jinzai.hellowork.mhlw.go.jp/JinzaiWeb/GICB101010.do?action=transition&screenId=GICB101010&params=1