

復職支援協力医療機関 登録用紙(1/2)

医療機関名	
ふりがな	
病院規模(病床数)	
住所	〒 鳥取県
担当者職・氏名	
連絡先(電話番号)	
担当者メールアドレス	

医師募集診療科	<input type="checkbox"/> 全科対応可能 対応可能診療科個別選択
	<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 産婦人科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 泌尿器科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 検診 <input type="checkbox"/> その他
	診療科に関する特記事項 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

復職支援協力医療機関 登録用紙(2/2)

仕事と家庭の両立に配慮した就業環境	<p>複数選択可能</p> <input type="checkbox"/> 時間短縮勤務制 <input type="checkbox"/> パートタイム制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 家事の事情等による急な勤務変更へのバックアップ体制 <input type="checkbox"/> 当直の免除 <input type="checkbox"/> 院内保育園 <input type="checkbox"/> 提携(院外)保育園 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ベビーシッター費用補助 <input type="checkbox"/> 育児休業・介護休業等、長期休暇取得後の原職復帰 <input type="checkbox"/> 育児休業・介護休業中の給与を保障
-------------------	--

スムーズな臨床現場復帰に配慮した就業環境	<p>バックアップ体制の下で行える診療行為(複数選択可能)</p> <input type="checkbox"/> 外来 <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 検診 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> その他 <p>生涯学習への配慮(複数選択可能)</p> <input type="checkbox"/> 院内カンファレンスへの参加 <input type="checkbox"/> 学会・研究会参加への補助 <input type="checkbox"/> 図書館の整備 <input type="checkbox"/> 文献検索・インターネットアクセスの整備
----------------------	--

その他女性医師に配慮した環境等	
-----------------	--

メッセージ	
-------	--

備考	
----	--