

脳神経外科医師募集要項

職 名	脳神経外科医師(常勤職員)
採 用 人 数	常勤職員 1名
採 用 時 期	随時
応 募 書 類	(1)履歴書(写真貼付)、職務経歴書 (2)職務経歴書 (3)医師免許証(写) (4)大学以上の卒業証書(写)または卒業証明書
応 募 宛 先	〒399-8701 長野県松本市村井町南 2-20-30 独立行政法人国立病院機構まつもと医療センター 管理課 給与係長 電話 0263-86-2538(直通) Mail horie.kenichi.hc@mail.hosp.go.jp
応 募 締 切	採用予定者数に達し次第締切
選 考 方 法	書類選考、面接
採用試験日時	書類選考合格者に対し、追って連絡します。
身 分	独立行政法人国立病院機構 常勤職員
給 与	独立行政法人国立病院機構職員給与規程に基づき支給 1. 基本給 経験年数・経歴に応じて加算あり 2. 諸手当 医師手当、扶養手当、住居手当、通勤手当、 地域手当ほか支給対象となる手当 3. 賞与 年2回(6月・12月) 年間およそ4.2ヶ月分 4. 昇給 年1回(1月1日)
勤 務 地	〒399-8701 長野県松本市村井町南 2-20-30 まつもと医療センター
勤 務 時 間・休 日	1日7時間45分勤務 週38時間45分勤務 原則として4週間を通じて8日を休日とする。 祝日法による祝日、及び12月29日から翌年1月3日までの、特に勤務を命ぜられる者を除き、勤務することを要しない。 通常勤務のほか宿日直、オンコール呼出待機あり(土日祝含む)
休 暇	年次休暇、病気休暇、結婚休暇、特別休暇 その他、国立病院機構職員就業規則による
各 種 保 険	厚生労働省第二共済組合に加入(健康保険、年金)・雇用保険
そ の 他	ご不明な点は上記、応募宛先までご連絡ください。