

令和6年8月2日

富山県医師会長 殿

富山県厚生部長

富山県ドクターバンクへの求人情報の更新及び新規登録に関する協力について（依頼）

日頃より、本県の医務行政の推進につきまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、県では、地域医療に従事する医師の確保や定着を図るため、平成25年9月に県厚生部医務課内に富山県地域医療支援センターを開設し、ドクターバンク事業（医師無料職業紹介事業）を実施しております。

このたび、ドクターバンクにご登録いただいている求人情報の更新時期となり、各病院に別添のとおり求人情報の登録を依頼いたしましたので、会員への周知をお願い申し上げます。

<提出先・事務担当>

医務課 医師・看護職員確保対策係 金盛

〒930-8501 富山市新総曲輪1番7号

TEL:076-444-3218 FAX:076-444-3495

E-mail: ishibosyu@toyama-doctorbank.jp

求人情報提供の流れ

県内医療機関

○富山県ドクターバンクに求人登録票を提出
(毎年、9月に情報を更新)

富山県ドクターバンク
(富山県地域医療支援センター)
※県医務課

○求人登録票の受理

○求人票から下記の基本項目を抜粋し、富山県ドクターバンク
のホームページに掲載。

【基本項目】

医療圏、医療機関名、所在地、病床数、募集診療科、勤務形態

○求人情報の詳細は、富山県ドクターバンクに求職登録した医師
(=求職登録者)に対して、富山県地域医療支援センターの職員
が提供する。

1. 求職登録者から特定の医療機関の求人情報提供の希望があった場合

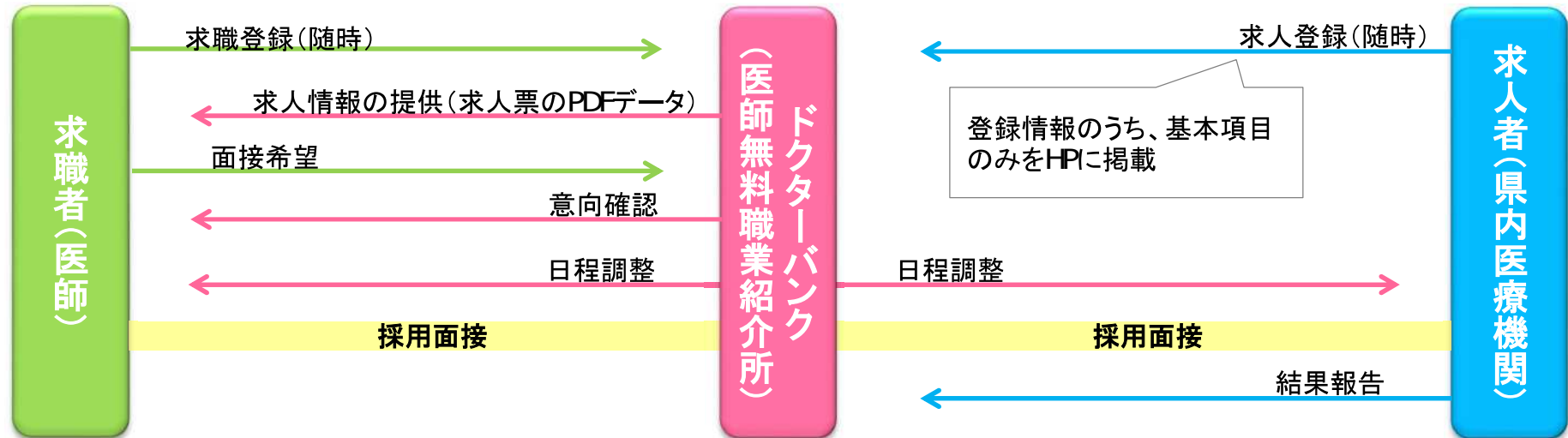
富山県地域医療支援センターの職員が、求職登録者にメールで求人登録票のPDFを提供する。

2. 求職登録者から求人情報提供の希望がない場合・就業につながらない場合

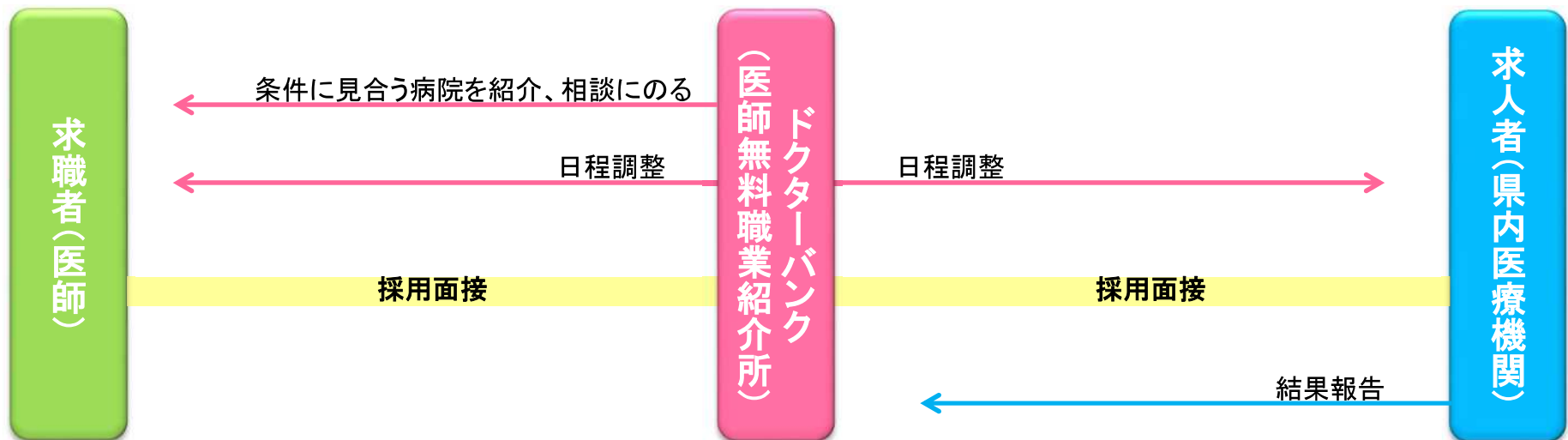
富山県地域医療支援センターの職員が、ドクターバンクの求職登録をもとに各病院に直接連絡を取り、求職登録者の条件に見合う求人を探す。

富山県ドクターバンクの仕組み

【基本】



【求職登録者から求人情報提供の希望がない場合・就業につながらない場合】



求人者のみなさまへ

富山県ドクターバンク

取り扱うべき職種の範囲その他業務の範囲

- ・「富山県ドクターバンク」の取扱職種は、医師です。
- ・「富山県ドクターバンク」の取扱地域は、富山県です。

手数料に関する事項

- ・手数料は一切申し受けません。

求人者の情報に関する事項

- ・求人者情報の取扱者は、職業紹介責任者の金盛安泉です。
- ・求人者の情報は、職業紹介事業に係るものに限りします。

個人情報の取扱に関する事項

- ・個人情報の取扱者は、職業紹介責任者の金盛安泉です。
- ・取扱者は、個人の情報に関して当該情報の本人から情報の開示の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項に基づく情報の開示を遅滞なく行います。さらに、これに基づき訂正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、遅滞なく訂正を行います。

苦情処理に関する事項

- ・苦情処理の責任者は、職業紹介責任者の金盛安泉です。
- ・苦情の申出があった場合は、誠意をもって対応いたします。

なお、労働者の賃金については、労働基準法第24条の定めにより、労働者に直接お支払いください。

その他、「富山県ドクターバンク」の業務についてご不審の点は、富山県厚生部医務課 医師・看護職員確保対策係にお尋ねください。

富山県ドクターバンク求人登録票

登 録 受 付 日		受 付 番 号		受 付 者	
-----------	--	---------	--	-------	--

※ 太枠内を記入して下さい(□には✓して下さい。)

申 請 区 分	☐ 新規	☐ 変更	☐ 取消	登 録 申 請 日	令 和	年	月	日
	※受付番号 (変更・取消のみ)							
施 設 の 概 要								
施 設 名			形 態	病院	診療所	その他 ()		
施 設 所 在 地	〒							
電 話 番 号								
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス	http://							
病 床 数	床	平均在院日数	日	患 者 数 (1日平均)	外来 人 入院 人	()	()	(年度)
職 員 数	常勤職員数		名	医師数(再掲)		名	看護師数(再掲)	
標 榜 科 (該当に☐、募集診療科ではありません)	☐ 小児科 ☐ 産婦人科 ☐ 産科 ☐ 婦人科 ☐ 麻酔科 ☐ 脳神経外科 ☐ 放射線科 ☐ 病理科 ☐ 内科 ☐ 呼吸器内科 ☐ 消化器内科 ☐ 循環器内科 ☐ 神経内科 ☐ 精神科 ☐ 外科 ☐ 呼吸器外科 ☐ 心臓血管外科 ☐ 小児外科 ☐ 整形外科 ☐ リハビリテーション科 ☐ 形成外科 ☐ 眼科 ☐ 耳鼻咽喉科 ☐ 皮膚科 ☐ 泌尿器科 ☐ 歯科口腔外科 ☐ その他 ()							
	求 人 内 容							
就 業 場 所	〒							
募 集 勤 務 形 態	☐ 常勤		名	☐ 非常勤		名	募 集 診 療 科	科
雇 用 期 間	☐ 指定なし ☐ 指定期間 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)							
勤 務 時 間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 : ~ : (うち休憩時間 分)							
宿 直	☐ 有 約 _____ 時間/月		☐ 無	時 間 外 勤 務		☐ 有 約 _____ 時間/月 ☐ 無		
就 業 時 間 の 特 記 事 項								
給 与	年収 万円 ~ 万円							
昇 給	☐ 有 (回/年)	☐ 無	通 勤 手 当	☐ 有 ☐ 無	住 宅 手 当	☐ 有 ☐ 無		
そ の 他 手 当 等								
社 会 保 険 等	☐ 退職金 ☐ 健康保険 ☐ 厚生年金 ☐ 企業年金基金 ☐ 雇用保険 ☐ その他 ()							
休 暇	有 給 休 暇		☐ 有 ☐ 無		特 別 休 暇		☐ 有 ☐ 無	
	育 児 休 暇		☐ 有 ☐ 無		そ の 他 の 休 暇		☐ 有 ☐ 無	
宿 舎	☐ 有 ☐ 無							
保 育 施 設	◆ 歳まで ◆ ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日				24時間保育	☐ 有 ☐ 無		
	◆ ☐ 敷地内 ☐ 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :				病児保育	☐ 有 ☐ 無		
そ の 他 福 利 厚 生								
担 当	(所 属)				(職・氏名)			
	(電話番号)				内線 (メールアドレス)			

本票を郵送、FAX、メール、来庁にてご提出ください。

※勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に提出してください。

※登録情報は、求職者への情報提供の目的のためにのみ使用します。それ以外の目的に使用することはありません。

※個人情報の取扱いについては、富山県個人情報保護条例に基づき、適切に取り扱います。

本 票 提 出 先	富山県地域医療支援センター(富山県厚生部医務課内)
問 い 合 せ 先	住 所 〒930-8501 富山県富山市新総曲輪1-7
	電 話 076-444-3218 F A X 076-444-3495
	メー ル ア ド レ ス ishibosyu@toyama-doctorbank.jp