

【正規医師】 _____ 科 氏名: _____ 先生

| 1 履歴書関係 | 本人 | 市民病院 | | |
|---------------|----|------|---|---|
| | | 受領 | W | |
| (1) 医師採用選考申込書 | | | | ★ |
| (2) 履歴書(写真) | | | | ★ |
| (3) 誓約書 | | | | ★ |

| 2 免許関係 | 本人 | 受領 | W | | | |
|-----------------------------------|----|----|---|------------|------------|----|
| | | | | 管内(原本は採用日) | 管外(写し・変更届) | |
| (1) 医師登録状況確認表(プロフィール用紙・ホスピフレンド原稿) | | | | | | |
| (2) 医師免許証(写) 1部 | | | | | | ★ |
| (3) 臨床研修修了登録証(写)1部(平成16年度以降のみ) | | | | | | ★ |
| (4) 保険医登録票(写) | | | | 管内(原本は採用日) | 管外(写し・変更届) | |
| 管内・埼玉、茨城、栃木、群馬、千葉、東京、新潟、山梨、長野 | | | | 原本 | 写し | |
| (5) 麻薬施用者免許証(写) | | | | 県内(原本は採用日) | 県外 | 不要 |
| | | | | 原本 | 写し | |
| 認定医・専門医等の写し(麻酔科医の場合、「標榜医」の写し) | | | | 緩和ケア証書 | あり・なし | |
| 身体障害者福祉法に基づく身障認定医の「指定書」(写) | | | | あり・なし | | |

| 3 給与・厚生関係 | 本人 | 受領 | W | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|-------|
| (1) 給与口座振替申込書 | | | | ★ |
| (2) 旅費口座振込申出書 | | | | |
| (3) 事前確認書 | | | | |
| (4) 住居届・通勤届・氏名変更届(必須:住民票添付) | | | | ★ |
| (5) 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書 | | | | ★ |
| (6) 組合員資格取得届、年金加入期間等報告書 | | | | ★ |
| (7) 駐車場使用申請書 | | | | 必要な場合 |
| (8) 駐輪場使用申請書 | | | | 必要な場合 |
| (9) マイナンバーのわかるもの(住民票兼可) | | | | ★ |
| <input type="checkbox"/> 賃貸契約書の写し <input type="checkbox"/> (実質的支払者のみ)3か月間の支払がわかる通帳の写し <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> (住民票を移さない人のみ)現住所に住んでいることを証明するものの写し(例:公共料金領収書の写し、郵便物の写しなど) <input type="checkbox"/> 住民票 扶養・児童手当あり(世帯全員・続柄が記載必須) <input type="checkbox"/> 住民票 扶養なし | | | | |
| (10) 年金手帳の写し(年金番号のわかるもの) | | | | ★ |

| 4 扶養関係(扶養家族を申請する場合のみ) | 本人 | 受領 | W | |
|--------------------------------------------|----|----|---|----------------|
| (1) 被扶養者申告書 | | | | ★ |
| 【添付(扶養家族に収入がある場合)】課税証明書等、収入の証明 | | | | ★ |
| 現在加入の健康保険の本人及び扶養家族の保険証(写) | | | | ★採用日前に申請した場合必須 |
| 本人及び被扶養者全員の記載のある健康保険資格喪失証明書(原本) | | | | ★採用日前に申請した場合必須 |
| 扶養家族分の「マイナンバーの分かるもの」(住民票で兼用可) | | | | ★ |
| 国民年金第3号被保険者異動届(配偶者を扶養している場合のみ) | | | | ★ |
| 雇用保険に関する確認書(配偶者扶養又は18歳以上の子で一度でも働いたことがある場合) | | | | ★ |
| 在学証明書(扶養親族に16歳以上の学生がいる方のみ) | | | | ★ |
| (2) 扶養事実届出書(健康保険 1人につき1枚) | | | | ★ |
| (3) 扶養状況申立書(扶養手当 1人につき1枚) | | | | ★ |
| (4) 児童手当認定請求書(扶養する子がいる場合のみ) | | | | ★ |
| 本人と配偶者の市民税・県民税課税証明書(扶養資料と兼用可) | | | | ★ |
| (採用以前から受給していた場合のみ)受給に関する消滅通知書 | | | | ★採用後提出 |

| 5 健康診断・ワクチン関係 | 本人 | 受領 | W |
|-------------------|----|----|---|
| (1) ワクチンの接種記録調査票 | | | |
| (2) 健康診断結果(直近)の写し | | | |

| 6 連絡先の確認 | 本人 | 受領 | W |
|----------------|----|----|---|
| (1) メールアドレス確認票 | | | |

7 その他(該当者のみ)