

求人番号

受付年月日 令和6年3月7日

紹介期限日 令和6年5月31日

就業地住所

職業分類



23170-3799541

事業所番号

# 求人票 (パートタイム)

愛知県春日井市

024-05

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄 B56 M02 Z54

オンライン自主応募不可

産業分類

831 病院

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

## 1 求人事業所

事業所名	キタシロセイケイゲカ きたしろ整形外科
所在地	〒486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	作業療法士/パート
仕事内容	・リハビリ業務、清掃など 運動器リハビリテーション(2)取得 ※応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。 「変更範囲：病院の定める業務」
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 登用0名
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1 JR中央線「神領」駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	作業療法士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

時間額(a+b)	2,000円 ~ 3,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	2,000円 ~ 3,000円
賃金の支払われる手当(a)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(b)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(c)	手当 円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項(d)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	なし
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定(月末)
昇給	なし
賞与	なし 年回(前年度実績)



# 求人票 (パートタイム)

事業所名	きたしろ整形外科
------	----------

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 15分 ~ 19時 15分 (2) 08時 15分 ~ 16時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1)の休憩時間は180分 12:30~15:30 (2)は土曜日で休憩時間は45分 12:30~13:15		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	180分	週所定労働日数	週3日 以上
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始、GW、お盆 ※基本的に木曜日は休診です。 ただし祝日のある週の木曜日は出勤です。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日		

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項	勤務延長	なし

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 16人 就業場所 16人 (うち女性 13人) (うちパート 5人)	設立年 平成26年 資本金 3,000万円 労働組合 なし
事業内容	整形外科、リハビリテーション科の外来業務	
会社の特長	平成26年3月新規開業の整形外科クリニックです。地域に密着した医療を目指すと共に、スタッフにとっても働きやすい環境作りを目指します。経験の有無は問いません。	
役員/代表者名	院長 榊原 基展	法人番号
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし
看護休暇取得実績	なし	看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

## 求人に関する特記事項

- \*労働条件により各種保険に加入します。
- \*有給休暇は就業日数により比例付与します。
- \*就業日数・時間は相談に応じます。
- \*マイカー通勤：無料駐車場あり

<ハローワークからのお知らせ>  
採用後の労働条件は事業主の方と再度確認してください。

## 7 選考等

採用人数	2人	募集理由	
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1 JR中央線「神領」駅 から 徒歩10分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 ( ) 送付方法 ( ) 郵送の送付場所 〒486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1 応募書類の返戻 選考後は返却		
担当者	医事課 タチカワ立川 電話番号 0568-81-8101 内線 ( ) FAX 0568-81-8102 Eメール		