

求人番号

23170- 3811441

事業所番号

2317-616485-7

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

求人票（フルタイム）

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

就業地住所

愛知県春日井市

職業分類

024-04

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可

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

きたしろ整形外科

所在地

〒 486-0814

愛知県春日井市北城町 4 - 1 5 2 1 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

理学療法士／正社員

仕事内容

・リハビリ業務、掃除など

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

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

195,000 円 ～ 280,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（20.4 日）

155,000 円 ～ 240,000 円

資格手当

30,000 円 ～ 30,000 円

勤務手当

5,000 円 ～ 5,000 円

清掃手当

5,000 円 ～ 5,000 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

皆勤手当

12,000 円

能力手当

毎月支給あり（0 から 50,000 円）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 5,000 円 ～ 20,000 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



23170- 3811441

事業所番号



2317-616485-7 （2／2）

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 2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

年間休日数

120日

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 10 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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

あり

(勤続 3年以上)

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳) (上限 65歳まで)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

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。

役職／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

職務給制度 なし

復職制度 なし

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

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*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

1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

~~即決~~ 書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 7日以内 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 ~~マイカー~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

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

選考に関する特記事項

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