



求人番号

15070-9083631

事業所番号

1507-614479-9

受付年月日 令和5年9月27日

紹介期限日 令和5年11月30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	

就業地住所

新潟県新潟市南区

職業分類

024-04

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダンホック ハヤミセイケイゲカクリニック 医療法人社団HOC はやみ整形外科クリニック
所在地	〒951-1214 新潟県新潟市南区上下諏訪木922-2 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	外傷後、スポーツ復帰の為にリハビリ、その他外傷・変形疾患に対する運動器リハビリテーション指導等
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 〒951-1214 新潟県新潟市南区上下諏訪木922-2 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	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60歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 整形外科での、理学療法士としての経験がある方が望ましい
必PC要スキル	
必要な免許・資格	理学療法士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	200,000円 ~ 260,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(月額平均)又は時間額	180,000円 ~ 240,000円
月平均労働日数(24.1日)	
職能手当	20,000円 ~ 20,000円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
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
賞状金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給(上限あり) 月額 20,000円
賞締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賞支払日	固定(月末以外) 当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 円 ~ 3,000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 4.00ヶ月分(前年度実績)



15070-9083631

事業所番号



1507-614479-9 (2/2)

事業所名	医療法人社団HOC はやみ整形外科クリニック
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は木・土曜日(休憩なし)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 12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	120分 年間休日数 75日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 *木曜日・土曜日の午後は休み *年末年始休暇、夏期休暇 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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 18人 就業場所 18人 (うち女性 14人) (うちパート 2人)	設立年 平成26年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	整形外科の無床診療所です。 リハビリテーションも受けられるようになっております。		
会社の特長	整形外科診療はもちろんのこと、リハビリ施設も充実させ、少しでも患者様の痛み等をやわらげ、笑顔にできるような努めてまいります。		
役員/代表者名	理事長 速水 正	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

制服・作業服：有
業務上車を使用する機会：無
就業時間の相談：否
トライアル雇用利用：無
連絡不可の時間帯：18時以降、木・土曜日午後

※応募希望の方は、履歴書・紹介状を事前に郵送してください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員		
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 3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	その他 [後日連絡]				
選考場所	〒951-1214 新潟県新潟市南区上下諏訪木922-2				
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 マイページ [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 〒951-1214 新潟県新潟市南区上下諏訪木922-2 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	院長 ハヤミ タダシ 速水 正 電話番号 025-378-5151 内線 () FAX 025-378-5151 Eメール				