

求人番号

受付年月日 令和6年7月3日

紹介期限日 令和6年9月30日

就業地住所

職業分類



22020-1550941

事業所番号



2202-617714-8

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 | Z86 | M73 | N72 | Z54 |
| | | | | B44 |

| |
|-----------|
| 静岡県浜松市中央区 |
| |
| |

| |
|--------|
| 024-05 |
| |
| |

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マスイセイケイカクリニク 医療法人社団 ますい整形外科クリニック |
| 所在地 | 〒432-8045 静岡県浜松市中央区西浅田2丁目1-21 ホームページ http://www.masui-seikei.com |

2 仕事内容

| | |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種 | 作業療法士 |
| 仕事内容 | ・リハビリ室にてリハビリ（作業療法、運動療法） ・リハビリ機器の操作、対応 ・パソコン入力（電子カルテを使用しているため、全てパソコン入力になります） 【変更の範囲：医院が指示する範囲】 |
| 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 |

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒432-8045 静岡県浜松市中央区西浅田2丁目1-21 JR浜松駅 から 徒歩20分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（40歳以下） 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続キャリア形成の為、若年者を対象 |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | ワード・エクセルなどの一般的な操作ができれば可です。 |
| 必要な免許・資格 | 作業療法士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 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) | 220,000 円 ~ 320,000 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 190,000 円 ~ 290,000 円 月平均労働日数 (23.5 日) |
| 賃額に支払われる手当 (b) | 資格 手当 30,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | 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) | 皆勤手当 5000 円 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 15 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000 円 ~ 5,000 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) |



22020-15500941



2202-617714-8 (2/2)

| | |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 ますい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 15分 ~ 18時 30分 (2) 08時 15分 ~ 12時 15分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間1: 月・火・水・金 就業時間2: 木・土 (休憩なし) |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10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 | 135分 年間休日数 83日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 木曜日、土曜日午後は休診になります。 夏季・年末年始・ゴールデンウィーク休み、計画有給あり 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 加入 | 退職金制度 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 17人 就業場所 17人 (うち女性 11人) (うちパート 2人) | 設立年 平成24年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科のクリニックです。 外来診察、レントゲン検査、MRI検査、注射、投薬、リハビリテーションなどの診療を行います。 | |
| 会社の特長 | 平成24年2月開院の広々としたモダンな建物のクリニックです。 MRIや最新の医療機器がそろっています。スタッフ皆で明るく楽しい職場作りに取り組んでいます。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 増井 徹男 | 法人番号 3080405006648 |
| 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 | なし | |

求人に関する特記事項

- ◆勤務開始日 相談可
 - ◆白衣貸与、検診制度あり
 - ◆無料駐車場あり
 - ◆お子さんの学校行事・急病等の勤務時間、休日の配慮可能です。
 - ◆応募前見学「可」
希望される方はお気軽にお問い合わせのうえ、ご相談ください。
- 「応募にはハローワークの紹介状が必要です」

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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 10日以内 面接後 10日以内 | |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他 | |
| 日時 | 随時 | |
| 選考場所 | 〒432-8045 静岡県浜松市中央区西浅田2丁目1-2 1 JR浜松駅 から 徒歩20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 必要 その他 送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒432-8045 静岡県浜松市中央区西浅田2丁目1-2 1 応募書類の返戻 選考後は返却 | |
| 担当者 | スタッフ採用係 採用担当者 電話番号 053-413-1500 内線 () FAX 053-413-1501 Eメール | |

選考に関する特記事項
事前に応募書類 (履歴書・職務経歴書・紹介状) を郵送願います。
書類選考通過者には10日前後で面接の案内をご連絡いたします。