

求人番号

29050- 1183941

事業所番号

2905-613418-4

受付年月日 令和6年3月4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

Y89

Z54

B00

就業地住所

奈良県奈良市

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可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンユウアカイ

医療法人 悠明会

所在地

〒 639-1028

奈良県大和郡山市田中町 7 2 8 番地

(ファイル い 0 2 5)

ホームページ <https://www.wellgroup.jp/>

2 仕事内容

職種

理学療法士（西奈良メディカルクリニック・MF 登美ヶ丘）

仕事内容

◆西奈良メディカルクリニック・メディカルフィットネス（MF）登美ヶ丘を中心にグループ内の近隣事業所や訪問リハビリでのリハビリ業務、指導などをご担当いただきます。

・当クリニック・フィットネスでの短時間リハビリから訪問リハビリ、施設でのリハビリと、その患者様のライフステージにあわせて継続的にご支援させていただくことを目標としています。

*ウェルグループだからできる幅広い業務に携わっていただけませんか？

変更範囲：なし

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

〒 631-0071

奈良県奈良市二名平野 2 丁目 2 1 4 8 - 2

『西奈良メディカルクリニック』

近鉄奈良線 富雄駅 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（69歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年が 7 0 歳

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

経験者優遇

必要スキル

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)

220,000 円 ~ 290,000 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 月平均労働日数（21.5 日）

170,000 円 ~ 200,000 円

給付額 (b)

資格手当 25,000 円 ~ 50,000 円

業務手当 20,000 円 ~ 25,000 円

技能手当 5,000 円 ~ 15,000 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 (d)

その他の手当付記事項

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 25,000 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 1,000 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 2.60 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 悠明会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
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	60分 年間休日数 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 月9日休み（2／21～3／20は8日休み） シフト制による 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 会社 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 5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 なし 勤務延長 なし（一律 70歳）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 グループ内託児所あり 利用可能時間（7：00～20：00）			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 325人 就業場所 22人 （うち女性 20人） （うちパート 8人）	設立年 平成19年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 外来クリニック・有床診療所・介護老人保健施設・住宅型有料老人ホーム・訪問看護ステーション、在宅医療センター等、医療介護事業を展開。	
会社の特長	3クリニックと介護老人保健施設、在宅医療センターで在宅・外来・入院・介護までを担う法人です。	
役職／代表者名	理事長 井村 龍麿	法人番号 9150005003685
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 あり 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

- ◆通勤手当は規定により支給します。
- ◆マイカー通勤の場合、駐車場代不要。

「働き方改革関連認定企業」（奈良県福祉・介護事業所認証）

◎「パンフレットの画像情報・事業所PR情報」があります。詳細はお近くハローワークにご相談下さい。

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 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	その他 後日連絡		
選考場所	〒 631-0071 奈良県奈良市二名平野2丁目2148-2 『西奈良メディカルクリニック』 近鉄奈良線 富雄駅 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 マイカー その他 資格証（写）		
	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 〒 639-1028 奈良県大和郡山市田中町728 ウェルグループ管理本部 採用担当 宛		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項 ※ウェブ面接にも対応致します。まずはお気軽にお問合せ下さい。			
担当者	総務部 ヒラゴ マナミ 平吾 まなみ 電話番号 0743-51-0011 内線（ ） FAX 0743-51-0012 Eメール		