



求人番号

34070-15351

事業所番号

3407-200253-6

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3月31日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	D36	D73	Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

広島県三次市

職業分類

024-04
024-05

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	ヤマダセイケイグカイイン 山田整形外科医院
所在地	〒728-0011 広島県三次市十日市西6丁目6番10号 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士、作業療法士
仕事内容	○リハビリ室での業務 ・理学療法 *面接には、ハローワークの紹介状を持参してください。 *休日・勤務時間は、相談に応じます。 ***急募*** 変更範囲：変更なし（※求人に関する特記事項欄を参照ください）
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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 〒728-0011 広島県三次市十日市西6丁目6番10号 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（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65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
必要スキル	理学療法士 必須 作業療法士 必須 いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

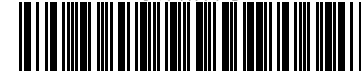
(1/2)

時間額 (a+b)	1,500円 ~ 1,500円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,500円 ~ 1,500円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 月額 20,900円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 20日
賃支払日	固定（月末以外） 当月 25日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 20円 ~ 30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 2.35ヶ月分（前年度実績）



34070- 15351

事業所番号



3407-200253-6 (2/2)

事業所名	山田整形外科医院
------	----------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 45分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	0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 *盆、年末・年始休暇*医院カレンダーによる(木・土曜の午後) *休日の相談に応じます 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 15人 就業場所 15人 (うち女性 12人) (うちパート 2人)	設立年 昭和59年 資本金 労働組合 なし
事業内容	理学療法	
会社の特長	整形外科一般と物療、理療を中心に診療しています	
役職/代表者名	院長 山田 博隆	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
*雇用条件により、加入保険・有給日数は変動します。
※「変更範囲」とは、雇入れ直後だけでなく、将来の配置転換など今後の見込みも含めた、締結する労働契約期間中での変更の範囲のことをいいます。

7 選考等

採用人数	3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 1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	〒 728-0011 広島県三次市十日市西6丁目6番10号		
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 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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		
担当者	医院長 ヤマダ ヒロタカ 山田 博隆 電話番号 0824-63-1000 内線 () FAX 0824-62-1926 Eメール		