

	月額（a + b）		180,000 円 ～	220,000 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
賃	基本給 （a） れる 定額 的に 支払 わ （b）	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（24.4 日）	
			146,000 円	～ 186,000 円
		資格（一律）手当	7,000 円	～ 7,000 円
		調整 手当	27,000 円	～ 27,000 円
		手当	円	～ 円
		手当	円	～ 円
金	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）	精皆勤手当 5,000 円（欠勤なし） 0 円（欠勤あり） 住宅手当 10,000 円（単身者）		
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 25,000 円		
賃締 切日	固定（月末以外）	毎月	15 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 月あたり	2,000 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	3.60ヶ月分（前年度実績）		

紹介期限日 令和6年5月31日

事業所名	医療法人 おかもと整形外科クリニック
------	--------------------

採用 人数	1人	募集 理由	欠員補充
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 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〔書類選考後、面接日時をご連絡いたします。〕		
選 考 場 所	〒 732-0033 広島県広島市東区温品 7-5-26 おかもと整形外科クリニック （温品小学校前バス停から徒歩1分）		
応 募 書 類 等	ハロワーク紹介状 履歴書（写真貼付）		
	職務経歴書	給与明細書	〔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 〒 732-0033 広島県広島市東区温品 7-5-26		
	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	事務長 ミウラ ヒデキ 三浦 秀樹 電話番号 082-280-1123 内線（ ） FAX Eメール		

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 あそ 世帯用 あそ		
利用可能託児施設	なし		
託児施設に関する特記事項			

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。