



求人番号

46010-20054041

事業所番号



4601-618717-0

受付年月日 令和6年6月5日

紹介期限日 令和6年8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	B01				Z54
					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

鹿児島県鹿児島市

職業分類

024-04

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンコトハセイケイゲカナイカタマザトオンセンクリニック 医療法人光透葉 整形外科内科玉里温泉クリニック
所在地	〒890-0005 鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18 (玉江橋バス停 徒歩1分) ホームページ http://www.kotoha-s.com/index.html

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	医師の指示のもと、診療科目（整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科）におけるリハビリテーションの実施。 外来リハビリテーション、医療型特定短期入所施設（医療的ケア児・者） ○従事すべき業務の変更の範囲 ・医療法人 玉里温泉クリニックの定める業務
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 〒890-0005 鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18 (玉江橋バス停 徒歩1分) 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	不可	転可勤能性	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 定年年齢を上限とするため		
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・小児リハの経験があれば尚可		
必要スキル			
必要な免許・資格	理学療法士 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

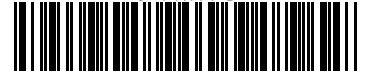
(1/2)

月額 (a+b)	200,000円 ~ 300,000円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.3日) 180,000円 ~ 250,000円
	職務手当	20,000円 ~ 50,000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)	*賞与につきましては、前年度実績、経営状況により決定します。	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容	
通手当	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 25日	
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年1回 (前年度実績) 賞与月数 計 0.50ヶ月分 (前年度実績)	



46010-20054041

事業所番号



4601-618717-0 (2/2)

事業所名	医療法人光透葉 整形外科内科玉里温泉クリニック
------	-------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 40分 ~ 17時 40分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 子育てや介護等を抱えている方は、勤務時間等について柔軟に対応いたします。(要相談)
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 あり 特別な事情・期間等 月末・繁忙期
休憩時間	60分 年間休日数 109日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 お盆・年末年始等 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	なし
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 65歳)		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 30人 就業場所 27人 (うち女性 8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・内科・リハビリテーション科・リウマチ科	
会社の特長	「手術に頼らない選択」を含め、患者様に合った最善の治療法を提供いたします。	
役員/代表者名	理事長 鮫島 浩司	法人番号 3340005008472
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 あり
育児休業取得実績	なし	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	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

○所定の労働日・休日・始業終業時刻は勤務表により決定し、週平均の労働時間を法定労働時間以内に設定いたします。

○賞与・昇給は業績により決定いたします。

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	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	〒 890-0005 鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18 (玉江橋バス停 徒歩1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 () 送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参でも可) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 890-0005 鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18 (玉江橋バス停 徒歩1分) 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	代表秘書 ナカムラ 中村 電話番号 099-813-7392 内線 () FAX 099-222-5178 Eメール		