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



14010-22022841

事業所番号



1401-617564-1

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 | Z54 | I02 | | | | |
| ログ ハリ 川利 | | | | | | |

産業分類

832 一般診療所

| 1 求人事業 | 業所 |
|--------|----|
| 4 | |

| 事業所名 | ィリョウホウジンシャダン トウキョウセキシンカイ シンリョクノウシンケイゲカ 医療法人社団 東京石心会 新緑脳神経外科 |
|------|--|
| 所 | 〒 241-0014 神奈川県横浜市旭区市沢町 5 7 4 — 1 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ https://www.syck.jp |

2 仕事内容

| 2 | 仕事内容 | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|
| 職種 | 作業療法士又は理学療法士 | | | | | |
| 仕 | 訪問リハビリテーション課での勤務。 利用者の「生活の再建」を目指して機能訓練、動作訓練、自助具の 紹介、介護方法指導、住宅改修相談等を行います。 | | | | | |
| 事 | サービス提供地域:主に旭区、保土ヶ谷区 | | | | | |
| 内 | 未経験者の方には、慣れるまで先輩が丁寧に指導しますので 安心して働けます。 変更範囲:なし | | | | | |
| 容 | | | | | | |
| 雇 | _正社員 | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | |
| 態 | | | | | | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | | | |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | | | |
| 用 | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | |
| 間 | | | | | | |

| _ | |
|-----------------------------------|--|
| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 241-0014 神奈川県横浜市旭区市沢町574-1 |
| 業 | JR線 東戸塚駅 から 車15分 |
| 場 | JR東戸塚駅・相鉄線二俣川駅よりバス「新桜ヶ丘保育園」下車 徒歩1分 |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 |
| マイガー | 可 転可 あり 転勤範囲 駐車場 あり 「法人グループ内での異動の可能性の性」」」 |
| 年 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 |
| 齢 | [定年年齢(60歳)を上限とする |
| 学 | 必須 専修学校以上 |
| 歴 | 専門学校卒以上 |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必 要 なル | 「ワード、エクセル(表計算・グラフ作成)操作経験のある方 |
| 必要な免許 | 作業療法士 必須 理学療法士 必須 [|
| · 資 格 | いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 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 | 貝並 | ・手当 (1/2) |
|---------------|----------------|---|
| | ж (І | i (a+b) 244,488円 ~ 263,208円 固定残業代がある場合はa+b+c) |
| | 基 (a) | 基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(20.0 日) 244,488 円 ~ 263,208 円 |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| | 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| 金 | その他手当付記事項(d) | らいます。 |
| 賃形 態 金等 | 月給 | 円 ~ 円 他内容 [|
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限なし) |
| 賃締 切 金日 | 固定 | (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支 払 金日 | 固定 | (月末以外) 当月 25 日 |
| 昇給 | あり金額 | (前年度実績 あり) 1月あたり 4,000 円 ~ 6,000 円(前年度実績) |
| 賞 | l | (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 月数 計 4.00ヶ月分(前年度実績) |

| 事業所名 | 医療法人社団 | 東京石心会 | 新緑脳神経外科 |
|------|--------|-------|---------|

求人票(フルタイム)





4 労働時間

(2)

- (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 08時 30分 ~ 12時 30分
- (3)

又は 就業時間に関する特記事項

(2) 土曜日休憩なし

時間外労働あり 月平均 5時間

36協定における特別条項 あり

時間外労働時間 特別な事情・期間等

業務増加や欠員等による以下の事由

業務の延長、、業務連絡会議・事務業務他

年間休日数

休憩 時間

60分

124日

の間の 時間

日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

日 シフト制

夏期、年末年始

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

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 就業場所 (うち女性 (うちパート | 200人 44人 28人) 4人) | 設立:資本: | | |
|-------------|----------------------------------|----------------------------|--------|--------------|-------------|
| 事業内容 | 平成15年6月開 名の患者様が来院 5月より脳腫瘍の | する医院で | す。C T | 「・MRIを完備 | |
| 会社の特長 | 診療所(脳神経外 ビリテーション科 ・脳神経内科) | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 院長 太田 誠志 | | | 法人番号 30 | 12805000121 |
| 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 取得実 | | ト護休業 又得実績 | よし | 看護休暇 取得実績 | |
| 外国人 | 雇用実績 なし | | U | IJターン歓迎 | |

求人に関する特記事項

ユニフォーム貸与あり 交通費支給には当院規定あり 自動車通勤希望の場合は順番申込制(駐車場代有料)

| _ | 選考等 | | | | | 140 | 1-617564- | -1 (| 2/2) |) |
|----------|--------------------------------|------------------------|--------------|---|-------|---------|--|----------------|---------------|---|
| 採用人数 | 1. | 人 | 募集 理由 | 欠員補 [| 充 | | | | |] |
| 選考 方法 | 書類選 | 5 | 面接(| 予定 | 1回) | 筆 | 記試験 | 7 (| か他 | |
| 結果 通知 | 即一決 | | 考結果〕 着後 | | | | 結果通知 7日以内 | = | D他 | |
| 通知 方法 | 求職者 | 7 1 1 | ジに連 | 絡 郵 | 送電 | 話 | | ₹ | D他 | |
| 日時 | 随時 | | | | | | | | | |
| 選考場 | 〒 241-神奈川県 | | 但区市 沪 | 問57 | 4 — 1 | | | | | |
| 所 | JR線 頁 | 東戸塚駅 | から 車1 | 5分 | | | | | | |
| | ハロ-ワ-ク糸 職務経歴 | | | , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | | | | | |] |
| 応 募 | 送付方法 Eメール 求職者 | 郵送 | _ | | | | | | | |
| 書 類 | 郵送の送付場所 〒 241-0014 | | | | | | | | | |
| 等 | 神奈川県 | 横浜市加 | 但区市 沂 | 引57 | 4 – 1 | | | | | |
| | | 応募書 | 類の返原 | ₹ | 選考征 | 後は返 | 三二二二三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三三 | | | |
| 「選 | 考に関す | る特記事 | 項 | | | | | | | |

事務長 サトウ タカノリ 佐藤 貴紀 電話番号 045-355-3600 内線(FAX 045-355-3601 Eメール