

求人番号

23110- 5302641

事業所番号

2311-407051-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン セイケイゲカ ヨシダクリニック 医療法人 整形外科 よしだクリニック
所在地	〒 472-0005 愛知県知立市新池 1 丁目 7 0 ホームページ http://www.seikeigeka-yoshida.clinic-hp.com/

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	整形外科外来においてのリハビリ業務全般。 院長からの指示に基づいて運動器リハビリテーションを行います。 個々の患者さんの機能訓練、疼痛改善を目指します。 変更範囲：会社の定める業務。
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

受付年月日 令和6年4月9日

紹介期限日 令和6年6月30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	B56	M30	A01	Z54	

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

就業地住所

愛知県知立市

職業分類

024-04

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)		235,000 円 ~ 351,000 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 (25.0 日)	
		184,000 円 ~ 259,000 円	
	資格手当	26,000 円 ~ 27,000 円	
	勤務手当	25,000 円 ~ 65,000 円	
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 (d)			
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 10,000 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 2,000 円 ~ 3,000 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)	
与	賞与月数 計 3.00 ヶ月分 (前年度実績)		

事業所名

医療法人 整形外科 よしだクリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



23110- 5302641

事業所番号



2311-407051-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 19時 30分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

就業時間1は月曜、火曜、木曜、金曜
就業時間2は水曜、土曜（休憩なし）

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

180分 年間休日数 60日

休日等

日 その他
週休二日制 なし
水曜、土曜は午後休み
お盆・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 健康 厚生 退職金共済 退職金制度
財形 その他 () 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 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 11人 設立年 平成14年
就業場所 11人 資本金
(うち女性 11人)
(うちパート 7人) 労働組合 なし

事業内容

無床整形外科診療所

会社の特長

地域に密着した医療を目指したいと思います。

役職／代表者名

院長 吉田 光一郎 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 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

求人に関する特記事項

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 5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

〒 472-0005
愛知県知立市新池 1 丁目 7 0
名鉄 牛田駅 から 徒歩6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 ｼﾞｬﾌﾞﾎﾟｶｰﾄﾞ [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
〒 472-0005
愛知県知立市新池 1 丁目 7 0
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

院長
採用担当者
電話番号 0566-84-3500 内線 ()
FAX 0566-82-5515
Eメール

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。