

求人番号

27080-11321041

事業所番号

2708-615574-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウシンカイ マツカワセイケイガクリニック 医療法人 厚心会 まつかわ整形外科クリニック
所在地	〒 593-8325 大阪府堺市西区鳳南町3丁199-116 ホームページ

2 仕事内容

職種	リハビリ助手
仕事内容	○リハビリ受付（患者様対応） ○物療助手 変更範囲：変更なし
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

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7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	B01	P65		Z54	Y12

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
大阪府堺市西区	028-99

産業分類
832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,200 円 ~ 1,200 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~ 1,200 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 (d)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 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	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



27080-11321041

事業所番号



2708-615574-8 (2/2)

事業所名	医療法人 厚心会 まつかわ整形外科クリニック
------	------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 15分 ～ 12時 15分 （2） 16時 00分 ～ 20時 00分 （3） 08時 30分 ～ 12時 30分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 ＊（1）（2）は月曜日・火曜日・木曜日・金曜日 土曜日は（1）のみ ＊（3）は水曜日 週に4コマ以上勤務可能な方を募集致します。			
	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2日 ～ 週4日	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ＊年末年始、夏季休暇。有給休暇は法定通り付与します。			

5 その他の労働条件等

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	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	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 46人 就業場所 29人 (うち女性 23人) (うちパート 9人)	設立年 平成21年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 堺市、高石市を中心とした整形外科疾患を発症された患者様への治療提供。訪問診療及び訪問リハビリも行っている。 Z04	
会社の特長	変形に伴う疼痛、急性疼痛に対する治療、例えば腰痛症、変形性膝関節症や骨折、捻挫等あらゆる整形関連の疾患を治療するためニーズも多く、スタッフも相対的に若い。働きやすい環境である。	
役職／代表者名	理事長 松川 将隆	法人番号 1120105008231
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
＊給与支払は、当月末日払です。 ＊勤務条件により、各種保険加入します。
*** 急 募 ***
＊履歴書（写真貼付）、職務経歴書、紹介状を送付願います。 書類選考の上、面接日をご連絡いたします。

7 選考等

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 2日以内	面接選考結果通知 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 その他		
日時	その他 書類選考後連絡		
選考場所	〒 593-8325 大阪府堺市西区鳳南町 3 丁 1 9 9 - 1 1 6 JR 阪和線 鳳駅 から 徒歩10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 マイページ その他		
	送付方法 マイページ 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 593-8325 大阪府堺市西区鳳南町 3 丁 1 9 9 - 1 1 6		
	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 書類選考 2 日後面接 面接 5 日後			
担当者	理事長 マツカワ マサタカ 松川 将隆 電話番号 072-271-0300 内線（ ） FAX 072-271-0013 Eメール ma1221.clinic@gmail.com		