

求人番号

42020- 4382841

事業所番号

4202-616900-4

受付年月日 令和6年4月2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

Z54

A60

Y61

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

長崎県北松浦郡佐々町

職業分類

024-04

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ジンワカイ カラスヤマセイケイゲカ

医療法人 仁和会 からすやま整形外科

所在地

〒 857-0352

長崎県北松浦郡佐々町口石免 3 6 6 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

理学療法士

仕事内容

* 整形外科クリニックにおける理学療法士業務全般

・病気やケガにより低下した身体機能の回復をリハビリを通してサポートします。

・運動療法、物理療法により機能回復ケア

* 所定就業時間後、最大 1 時間程度の残業が可能な方。

「変更範囲：会社の定める業務」

◎ハローワークの紹介状が必要です。

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・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

3 賃金・手当

月額（a + b）

240,000 円 ～ 259,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

215,000 円 ～ 232,000 円

月平均労働日数（24.0 日）

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

あり（25,000 円 ～ 27,000 円）

固定残業代に関する特記事項

所定始業前の準備時間や休憩時間に勤務がずれた時間分として 1 4 時間分の固定残業代として設定。1 4 時間分を超えた場合は超過分を法定通り支給。なお、所定終業後の残業時間は別途残業手当支給（月平均 1 6 0 . 5 H で算出）

その他手当付記事項

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 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

その他

翌月 1 5 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 3,000 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 2.00 ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

長崎県北松浦郡佐々町

職業分類

024-04

産業分類

831 病院

就 業 場 所

事業所所在地と同じ

〒 857-0352

長崎県北松浦郡佐々町口石免 3 6 6 - 1

佐々新町バス停から徒歩 1 分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年 齢

年齢制限 あり（59 歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年が 6 0 歳のため

学 歴

必須 高校以上

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

経験者尚可

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 な 免 許 ・ 資 格

理学療法士

必須

試用 期 間

試用期間あり 期間 6 ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容

基本給 2 0 7 , 0 0 0 円 他は同じ

事業所名

医療法人 仁和会 からすやま整形外科

求人票（フルタイム）

求人番号

42020- 4382841

事業所番号

4202-616900-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分		
	(2) 09時 00分 ~ 13時 00分		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	〔 (2) 水、土（休憩なし） ＊週40時間労働制 ※月所定労働時間：160.5時間 〕		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	60分	年間休日数	76日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし 〔 勤務シフトによる。夏季休暇、年末年始休暇 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	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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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 24人	設立年 令和 2年
	就業場所 24人 (うち女性 19人) (うちパート 6人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	整形外科（令和2年7月新規開院）	
会社の特長	患者様主体の診療の実現により地域の皆様に信頼され親しみやすい「かかりつけ医」を目指すと共にチームワークを大切にしたい働きやすい職場環境づくりを行っています。	
役職／代表者名	院長 鳥山 和之	法人番号 3310005008590
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

＊昇給・賞与は、勤務成績、能力成績より決定します。
※定年年齢以上の方について応募相談可（採用条件は異なります）
＊駐車場：無料

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由〔 〕
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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 10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〔 後日連絡 〕	
選考場所	〒 857-0352 長崎県北松浦郡佐々町口石免366-1	
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 マイページカード 〔 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 〒 857-0352 長崎県北松浦郡佐々町口石免366-1	
	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	院長 カラスヤマ 鳥山 電話番号 0956-41-1500 内線（ ） FAX 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。