

求人番号

04010-20347141

事業所番号

0401-631414-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ムキョウカイ 医療法人 夢叶会
所在地	〒 982-0012 宮城県仙台市太白区長町南 2 丁目 6 - 5 ホームページ https://www.nm-c.jp

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	医療法人夢叶会長町南クリニックにおける みなし訪問リハビリテーションを担当していただきます。 在宅でのリハビリテーションが中心になります。
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・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3月26日

紹介期限日 令和6年5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	Y84	Y12		

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

宮城県仙台市太白区

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) 210,000 円 ~ 340,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 定 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.4 日) 180,000 円 ~ 310,000 円
	資格 手当 30,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	皆勤手当 10,000 円
固定残業代 (c)	
その他手当付記事項 (d)	
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	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.50 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



04010-20347141

事業所番号



0401-631414-5 (2/2)

事業所名	医療法人 夢叶会

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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 108日
休日等	土日 その他 週休二日制 毎 週 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 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 あり
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
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 5人	設立年 令和元年
	就業場所 5人	資本金
	(うち女性 5人)	労働組合 なし
	(うちパート 1人)	
事業内容	内科（循環器内科・老年内科）を専門としているクリニックです。外来診療に加えて、個人宅や施設への訪問診療を実施しております。	
会社の特長	当院は「ホスピタリティ」を理念に掲げ、関係する全ての方への思いやりを大切にしております。患者、そしてその家族の為に事を一生懸命考え、実行出来る職員が揃っているクリニックです。	
役職／代表者名	院長 佐藤 一人	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	あり	介護休業取得実績 該当者なし
		看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数	2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	書類選考結果通知 書類到着後 7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	〒 982-0012 宮城県仙台市太白区長町南 2 丁目 6 - 5 長町南クリニック	太子堂駅 から 徒歩7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 ジョブ・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 〒 982-0012 宮城県仙台市太白区長町南 2 丁目 6 - 5	
	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	
	サトウ カスト 佐藤 一人	
	電話番号 022-796-8763	内線 ()
	FAX 022-796-8762	
	Eメール nagamachi.minami.cli@road.ocn.ne.jp	