

求人番号

09010-13261141

事業所番号

0901-613835-8

1 求人事業所

事業所名	ウツノミヤセイケイゲカナイカクリニツク 宇都宮整形外科内科クリニック
所在地	〒 321-0151 栃木県宇都宮市西川田町 8 1 2 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	* 19 床の診療所でのリハビリ等理学療法の業務です。 リハビリ室の業務全般をお願いいたします。 * 理学療法士資格をお持ちの方からのご応募をお待ちしています。 【業務の変更範囲：変更なし】
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

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	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

栃木県宇都宮市

職業分類

024-04

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	200,000 円 ~ 360,000 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	月平均労働日数 (21.5 日) 165,000 円 ~ 170,000 円
	特別手当	手当 1,000 円 ~ 40,000 円 円 ~ 円 円 ~ 円 円 ~ 円
固定残業代	あり (34,000 円 ~ 150,000 円)	
	固定残業代に関する特記事項 * 特記事項欄参照	
その他手当	* 特別手当 + 固定残業代合計 35,000 円 ~ 190,000 円	
	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 (月末以外)	翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 なし)	年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-13261141

事業所番号



0901-613835-8 (2/2)

事業所名

宇都宮整形外科内科クリニック

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18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 5時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
予期せぬ患者の増加や急患対応、予算・決算業務等で特に業務がひっ迫した時、年6回、1ヶ月60時間、1年720時間まで延長可

休憩時間

120分

年間休日数

107日

休日等

その他

週休二日制 その他

勤務表による

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 なし

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

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 29人

就業場所 29人

(うち女性 17人)

(うちパート 11人)

設立年 平成19年

資本金

労働組合 なし

事業内容

有床診療所 19床有

会社の特長

診療所でありながら、MRIやCTを備え万全の体制で検査に臨み、手術の必要な患者様には、当院にて手術をしています。

役職／代表者名

院長 岩見 則男

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊特別手当は固定残業分と固定残業以外とがあります。
特別手当（固定残業分）は基本給＋特別手当（固定残業代以外）が下限166,000円のと、34,000円（28時間分）、上限210,000円のと、150,000円（98時間分）を支給。
実際の時間外労働時間がこれを超えた場合は別途支給します。

＊記載された時間数は固定残業代の算出根拠であり、実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません。

＊マイカー通勤時の駐車場は無料。

＊ハローワークから連絡の上、応募書類をお送り下さい。
選考後、採否や面接の連絡を致します。

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

その他

書類到着後 7日以内

面接後 7日以内

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

〒321-0151

栃木県宇都宮市西川田町812-1

江曾島駅 から 車15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 ~~マイカーカード~~ ~~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

〒321-0151

栃木県宇都宮市西川田町812-1

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

担当者

採用担当

採用担当者

電話番号 028-601-3355

FAX 028-601-3312

Eメール

内線 ()