

求人番号

11110- 2371741

事業所番号

1111-614416-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ゴリンカイ 医療法人 五麟会
所在地	〒 351-0011 埼玉県朝霞市本町 1 - 3 4 - 1 ボンビラージュ テナント 1 F ホームページ http://www.machida-houmon.com

2 仕事内容

職種	訪問リハビリの理学療法士／東久留米市
仕事内容	*下記の業務を行っていただきます。 ・自宅療養されている方への訪問リハビリテーション業務 ・担当者会議への出席、他職種との連携業務 報告書、計画書の作成など ※訪問手段は、社用車（軽自動車）を使用 ※クリニックの詳細はホームページをご参照ください。 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月4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	I32 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	東京都東久留米市
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)	270,000 円 ~ 330,000 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 (21.0 日) 240,000 円 ~ 300,000 円
	資格手当	30,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項		
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 30,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
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 0 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)

求人票（フルタイム）

求人番号



11110- 2371741

事業所番号



1111-614416-0 （2／2）

事業所名	医療法人 五麟会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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		
	時間外労働あり 月平均 20 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	112日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 月9日休み（2月は8日休み） 季節休暇年間5日間付与シフト制 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	あり（勤続 4年以上）
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 65歳） （上限 70歳まで）			
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 80人 就業場所 39人 （うち女性 25人） （うちパート 21人）	設立年 平成22年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 訪問診療、訪問リハビリ・クリニック・介護事業を展開しております。	
会社の特長	地域で暮らす疾患・障害のある方々の手助けを行っています。	
役職／代表者名	理事長 町田 穰	法人番号 7030005016354
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 あり 看護休暇取得実績 あり
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	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 1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	〒 203-0033 東京都東久留米市滝山5-27-16 「黒目川診療所」 西武池袋線 東久留米駅 から 車13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 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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	本部事務 オオサワ ケイイチ 大澤 敬一 電話番号 0120-451-080 内線（ ） FAX 048-424-7302 Eメール sawakeiichi1024@gmail.com		