

求人番号

13070-20320141

事業所番号

1307-325215-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダンワコウカイ オギハラセイケイガカ 医療法人社団和孝会 荻原整形外科
所在地	〒151-0071 東京都渋谷区本町2-7-10 ホームページ http://www.ogiharaseikei.com

2 仕事内容

職種	医師
仕事内容	院内での外来患者診察 ※医師免許をお持ちであれば科は問いません。 *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・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4月1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	Z26	I23	B79	Z54	

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
東京都渋谷区	021-01

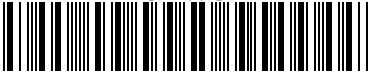
産業分類
832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額(a+b)	1,250,000円 ~ 1,250,000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(18.7日)	
	1,250,000円 ~ 1,250,000円		
手当	手当	円 ~ 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	月額=年俸÷12ヶ月		
賃形態等	年俸制	15,000,000円 ~ 15,000,000円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給(上限なし)		
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) 当月 25日		
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1.00% ~ 1.00%(前年度実績)		
賞与	なし 年 回(前年度実績)		

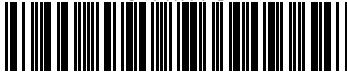
求人票（フルタイム）

求人番号



13070-20320141

事業所番号



1307-325215-0 (2/2)

事業所名	医療法人社団和孝会 荻原整形外科
------	------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 30分 (2) 09時 00分 ~ 12時 30分 (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項
	(1) 平日 (2) 土曜日
時間外労働時間	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	120分 年間休日数 140日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 面談時に取り決め 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 40人 就業場所 15人 (うち女性 4人) (うちパート 4人)	設立年 平成 4年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 整形外科患者の診断、リハビリ訓練	
会社の特長	整形外科クリニック	
役職／代表者名	院長 荻原 孝	法人番号 5011005000632
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

*応募の際は必ず事前連絡を下さい。
面接日時の打ち合せをいたします。
面接時は履歴書・職務経歴書・紹介状をお持ち下さい。

2 3 区

7 選考等

採用人数	5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 1日以内 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	〒 151-0071 東京都渋谷区本町 2 - 7 - 1 0 京王新線 初台駅 から 徒歩5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 [面接時持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	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	医院長 荻原 孝 電話番号 03-5371-3001 内線 () FAX 03-5371-3003 Eメール info@ogiharaseikei.com	