



求人番号

14030-7759131

事業所番号

1403-615367-1

受付年月日 令和5年9月6日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄 K51

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

神奈川県横浜市泉区

職業分類

024-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシャダン タクユウカイ タテバセイケイガカ 医療法人社団 卓友会 立場整形外科
所在地	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロシェット・ボナール1階
ホームページ	https://tateba-seikei-naika.com

2 仕事内容

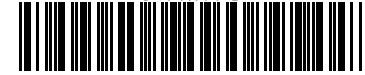
職種	診療放射線技師
仕事内容	整形外科・リハビリテーション科の 外来診療の放射線検査業務
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロシェット・ボナール1階 横浜市営地下鉄ブルーライン 立場駅 から 徒歩1分
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	不可 転可勤性の性 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 定年年齢 60歳を上限とする
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 診療放射線技師の経験
必要スキル	
必要な免許・資格	診療放射線技師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	2,000円 ~ 2,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	2,000円 ~ 2,500円
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	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	医療法人社団 卓友会 立場整形外科
------	-------------------

求人票 (パートタイム)

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 勤務日は終日(午前、午後)勤務ができる方 休憩時間は12時30分~14時30分の120分間		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	週所定労働日数	週1日 程度
休日等	木 日 祝日 週休二日制 毎 週		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	加入	退職金制度	あり (勤続 3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 (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	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 30人 就業場所 26人 (うち女性 20人) (うちパート 15人)	設立年 昭和47年 資本金 4,127万円 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科の外来診療。 労災指定医療機関・自賠責保険取扱い	
会社の特長	整形外科・リハビリテーション科の外来診療を行い近隣の皆様の「かかりつけ医」を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 佐藤 卓	法人番号 1020005001544
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度	あり	復職制度 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *有給休暇・各種保険加入は法定通り(勤務日数・時間による)
- *昇給・賞与は業績により決定

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 5日以内	面接選考結果通知 面接後 3日以内	その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時 []		
選考場所	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロセット・ボナール1階 横浜市営地下鉄ブルーライン 立場駅 から 徒歩1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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
	送付方法 Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロセット・ボナール1階		
	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	採用担当	採用担当者	電話番号 045-802-3443 内線 () FAX 045-804-7726 Eメール