

求人番号

24081- 474541

事業所番号

2408-613710-8

受付年月日 令和6年4月8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

Z54

就業地住所

三重県熊野市

職業分類

024-04

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン アカネカイ
医療法人 茜会

所在地

〒 519-4326

三重県熊野市久生屋町 5 4 1

ホームページ

https://www.akane-kai.jp/

2 仕事内容

職種

理学療法士

仕事内容

クリニックにおける「外来リハビリテーション」「訪問リハビリテーション」
デイサービスにおける個別機能訓練支援
(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

就業場所

〒 519-4326

三重県熊野市久生屋町 5 4 1

みやきリハビリテーションクリニック

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢が65歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

理学療法士

必須

普通自動車運転免許

あれば尚可

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)

月額 (a + b)

215,000 円 ~ 280,000 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 (21.6 日)

185,000 円 ~ 250,000 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

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 15,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外)

翌月 10 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 0 円 ~ 15,000 円 (前年度実績)

賞与

なし

年 回 (前年度実績)

事業所名

医療法人 茜会

求人票（フルタイム）

求人番号

24081- 474541

事業所番号

2408-613710-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 45分 ～ 17時 45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

60分

年間休日数

105日

休日等

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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 51人
就業場所 10人
（うち女性 6人）
（うちパート 7人）

設立年 平成13年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

クリニック デイサービス

会社の特長

従業員20人程度の働きやすい職場です。

役員／代表者名

理事長 味八木 郁雄

法人番号 3120105004385

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 該当者なし

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

パート可・応相談

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 新規事業所設立

選考方法

書類選考 面接（予定 2回） 筆記試験 その他

結果通知

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 14日以内 面接後 14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

〒 519-4326

三重県熊野市久生屋町 5 4 1

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
~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所
〒 519-4326
三重県熊野市久生屋町 5 4 1

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

施設長

ミヤキ 味八木

電話番号 0597-89-2516 内線（ ）

FAX

Eメール ks-miyaki01@apost.plala.or.jp