

求人番号

27150- 5761341

事業所番号

2715-919931-0

受付年月日 令和6年3月18日

紹介期限日 令和6年5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

277

就業地住所

大阪府摂津市

職業分類

024-04

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

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

カタオカセイケイゲカテノグカクリニック
かたおか整形外科手の外科クリニック

所在地

〒 566-0024
大阪府摂津市正雀本町 1－2 1－4

ホームページ

https://kataokaseikei.jp

2 仕事内容

職種

理学療法士

仕事内容

2024年5月新規開業予定の整形外科クリニックです
運動器リハビリテーションのオープニングスタッフ募集！

雇用形態

正社員
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
〒 566-0024
大阪府摂津市正雀本町 1－2 1－4
阪急京都線 正雀駅 から 徒歩5分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

Excel・Word・電子カルテ入力

必要な免許・資格

理学療法士 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)

月額 (a+b)

410,000 円 ～ 500,000 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

410,000 円 ～ 500,000 円

月平均労働日数 (24.6 日)

賃金

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

月額賃金＝年俸金額÷12ヶ月で試算

賃形態金等

年俸制 4,920,000 円 ～ 6,000,000 円
その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 20,000 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

なし

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



27150- 5761341

事業所番号



2715-919931-0 （2/2）

事業所名	かたおか整形外科手の外科クリニック
------	-------------------

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 ～ 18時 00分 （2） 08時 45分 ～ 14時 00分 （3） 08時 45分 ～ 12時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（1）は月・火・木・金（2）は水曜（3）は土曜 （1）は休憩60分（2）（3）は休憩なし〕		
	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	69日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔水曜日と土曜日は午後休診 夏季休暇・年末年始休暇 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（採用後加入）	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 0人 就業場所 0人 （うち女性 0人） （うちパート 0人）	設立年 令和 6年 資本金 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クリニックです。 手の外科の日帰り手術も行っています。	
会社の特長	2024年5月に開院する新しいクリニックです。 患者様に寄り添う温かみのある診療を行います。	
役職／代表者名	院長 片岡 利行	法人番号
就業規則	フルタイム なし パートタイム なし	
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

各種保険（労働保険含む）は採用後加入（現在、対象者はなし）

※応募の際は、事前連絡のうえハローワーク紹介状・履歴書（写真貼付）・職務経歴書をお送りください。
書類選考の後、追ってご連絡いたします。

※紹介時は求人詳細情報を確認してください。

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 1回）	筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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 メール その他		
日時	随時 〔 〕		
選考場所	〒 556-0011 大阪府大阪市浪速区難波中1-12-5 難波室町ビル4階 メディカルアシスト株式会社 各線 難波駅 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 資格証（写し）〕		
	送付方法 メール 郵送 〔 〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 〒556-0011 大阪市浪速区難波中1-12-5 難波室町ビル4階 メディカルアシスト株式会社 宛		
	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	準備室 クズカワ 屑川 電話番号 000-0000-0000 内線（ ） FAX Eメール		