

求人番号

40090- 2060641

事業所番号

4009-102519-7

受付年月日 令和6年4月11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

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県田川市

職業分類

028-99

050-99

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン フジスタイン

医療法人 藤下医院

所在地

〒 826-0043

福岡県田川市大字奈良 1 5 8 7 番 9 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

リハビリ助手

仕事内容

○診療所のリハビリ施設（医療、通所リハ）での
・リハビリ助手、水中訓練補助
・患者さんの送迎（軽自動とハイエース）

*介護等の経験資格等不要で、指導します。
介護保険請求事務の入力

「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

事業所所在地と同じ
〒 826-0043
福岡県田川市大字奈良 1 5 8 7 番 9 2

田川後藤寺駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

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
定年が65歳のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
病院または介護施設でに経験

必要スキル

Word Excel入力程度

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 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)

170,000 円 ~ 190,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 140,000 円 ~ 140,000 円

月平均労働日数（20.2 日）

賃額 (b)

資格経験（固） 30,000 円 ~ 50,000 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ~ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

一定額 月額 5,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000 円 ~ 2,000 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）
賞与金額 50,000 円 ~ 300,000 円（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 藤下医院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 00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

時間外労働あり 月平均 8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

90分

年間休日数

122日

休日等

土日祝日

週休二日制 毎 週

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

財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

あり
(勤続 5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 65歳)

再雇用制度 あり
(上限 66歳まで)

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 14人

就業場所 14人

(うち女性 10人)

(うちパート 4人)

設立年 平成13年

資本金

労働組合 なし

事業内容

内科、神経内科、リハビリテーション科、通所リハ

会社の特長

地域のかかりつけ医です。身体の不自由な方のリハビリテーションを行います。

役職／代表者名

理事長
藤下 敏

法人番号 7290805008005

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 なし

育児休業
取得実績 あり

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

なし

求人に関する特記事項

*介護の資格、経験不要（資格経験手当 10000円～支給）

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

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

〒 826-0043

福岡県田川市大字奈良1 5 8 7 番 9 2

田川後藤寺駅 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

持参

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

理事長
藤下 敏

採用担当者

電話番号 0947-46-4700 内線 ()

FAX 0947-46-4800

Eメール