

# 求 人 票

|                                      |   |                                |                |           |                          |                       |  |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|----------------|-----------|--------------------------|-----------------------|--|
| 求<br>人<br>者                          | フリガナ  | イリョウホウジン イシダセイケイゲカ             |                | フリガナ      | イシダヤスユキ                  |                       |  |
|                                      | 法人名   | 医療法人 いしだ整形外科                   |                | 代表者       | 石田康行                     |                       |  |
|                                      | フリガナ  | イシダセイケイゲカ                      |                | 採用担当者・連絡先 |                          |                       |  |
|                                      | 事業所名  | いしだ整形外科                        |                | Tel       | 0985-77-8341             |                       |  |
|                                      | 所在地   | (〒880-0824)                    |                | Fax       | 0985-77-8342             |                       |  |
|                                      |   | 宮崎市大島町原ノ前 1444-1               |                | eメール      | yasu4isi@yahoo.co.jp     |                       |  |
|                                      |   |                                |                | ホームページ    | https://ishida-seikei.jp |                       |  |
|                                      | 事業内容  | 整形外科外来診療、リハビリテーション             |                |           |                          |                       |  |
| 診療科目                                 | 整形外科、リハビリテーション科                             |                                |                |           | 病床数                      |                       |  |
|                                      |   |                                |                |           | 0                        |                       |  |
| 求<br>人<br>数<br>・<br>勤<br>務<br>条<br>件 | 求人数   | 理学療法士                          | 1 - 2名         | 作業療法士     | 0                        |                       |  |
|                                      | 勤務内容  | 外来リハビリテーション                    |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 勤務先   | いしだ整形外科                        |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 勤務時間  | 平日                             | 8時40分 ~ 18時10分 |           | 本給                       | 154400円 ~ 200000円     |  |
|                                      |   | 水、土曜日                          | 8時40分 ~ 12時40分 |           |                          |                       |  |
|                                      | 休日  | 日曜、祝日、夏季休暇、年末年始                |                |           | その他手当                    | 職能資格手当 30000円から50000円 |  |
|                                      |   |                                |                |           |                          | 職務手当 10000円から22000円   |  |
|                                      | その他   |                                |                |           | 役職手当、通勤手当、扶養手当           |                       |  |
| 加入保険                                 | 健康・厚生・雇用・労災・財形・その他( )                       |                                |                | 賞与        | 年 2回 3.75ヶ月分             |                       |  |
|                                      |   |                                |                | 昇給        | 1年 1回                    |                       |  |
| 募<br>集<br>事<br>項                     | 受付期間  | 定員に達するまで随時                     |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 選考日時  | 書類選考のうえ、面接日時通知                 |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 選考場所  | 当院                             |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 選考方法  | 書類選考・筆記・面接・健康診断・その他( )         |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 応募書類  | 履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・卒業証明書・その他( ) |                |           |                          |                       |  |
| 補<br>足<br>事<br>項                     | マイカー通勤可。駐車場無料。ユニホーム支給。                      |                                |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 勤続2年後より、中小企業退職金共済加入。                        |                                |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 一緒に、患者さんに喜んでもらえるクリニックを作りましょう。様々な症例の経験ができます。 |                                |                |           |                          |                       |  |
|                                      | たくさんの患者さんを笑顔にしてください。                        |                                |                |           |                          |                       |  |
|                                      | 一歩踏み出す勇気です。お待ちしております。                       |                                |                |           |                          |                       |  |