



医療法人社団明徳会 静岡医療科学専門学校

※No.

※受付 令和 年 月 日

求人票

求人先	施設名	おかにし内科 糖尿病・甲冑月泉クリニック		施設長名	田西 大介		
	所在地	〒427-0105 静岡県 島田市南原 85-8 代表TEL(0547) 38-7211					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和 <u>平成</u> <u>令和</u> 4年 12月 3日				
		診療科名	内科、循環器病内科、内分泌内科、物理療法内科、訪問診療、人工透析センター				
		病床数他	臨床数 () 床	延床面積 () m ²			
リハビリテーション施設		理学療法室 () m ²	作業療法室 () m ²				
関係職員数	看護 師 名	助産 師 名	全職員				
	理学療法士 1名	作業療法士 名					
	臨床工学士 4名	臨床検査技師 2名					
	放射線技師 1名		(16名)				

採用条件	求人数	看護 師 名	助産 師 名	
		理学療法士 名	作業療法士 名	
		臨床工学士 名	臨床検査技師 名	
		放射線技師 1名		
	給与 諸手当他 (給与表裏で補明する)	初任給(本俸)	通勤手当	住宅手当
		250,000 円	実費支給 10,000 円返支給	実費支給 円返支給
		賞与	昇給	その他
		年間平均 (2)ヶ月×本俸	1回 1年	円
	勤務時間	シフト表に 平日 : ~ : まで よき 土曜日 : ~ : まで		
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他()		
年次有給休暇	初年次 10日 以降 11 ~ 20日 (勤務年数に依る)			
社会保険と種類	健康保険・厚生年金・雇用(労災保険)その他()			
福利厚生	被服貸与 研修厚生施設(有・無) その他()			
宿舎	有・無 有の場合その経費・月額 < 円 >			
学会・研修会	参加費用補助 (有・無)			
その他の条件				

採用試験	提出書類他	①履歴書 ②成績証明書 ③卒業見込証明書 ④健康診断書 5.その他()	
	選考方法	筆記・面接・論文・書類 その他()	
	採用試験内容	一般常識・基礎医学科目・専門科目 その他()	
	書類締切り	令和 5年 10月 31日 (火)	その他()
	選考日	令和 5年 11月 11日 (土)	その他()
	選考場所	おかにし内科クリニック	
合否判定予定日	令和 5年 11月 24日 (金)	その他()	

求人担当者職氏名 課 荒良干春 様 TEL(0547) 38-7211

令和 5年 9月 1日
求人申込者 施設名
施設長名

おかにし内科 糖尿病・甲冑月泉クリニック
田西 大介

