



求人票

求人先	施設名	医療法人社団 隆真会 大森耳鼻咽喉科		施設長名	理事長 八島隆敏		
	所在地	〒 140-0013 東京都品川区南大井6-28-12ヒューリック大森5F 代表TEL(03) 6410 -8633					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 19年 10月 日				
		診療科名	耳鼻咽喉科				
		病床数他	臨床数 (0 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 (13 名)		
	理学療法士	名	作業療法士	名			
	臨床工学技士	名	臨床検査技師	6 名			
	放射線技師	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				
		臨床工学技士	名	臨床検査技師	2 名				
		放射線技師	名						
	給与と諸手当他 (前年度実績で結構です)	初任給(本俸)	220,000 円	通勤手当	20,000 円迄支給	住宅手当	条件あり 円迄支給	諸手当	手当 円 手当 円
		賞与		昇給		その他		月額総支給額	
		年間平均	2回 ()ヶ月×本俸	1 回	年	円			220,000 円
		勤務時間	平日 8:45 ~ 18:30 まで 土曜日 8:45 ~ 14:00 まで						
	休日	完全週休2日・隔週2日・ <u>土午後</u> ・ <u>日曜日</u> ・その他(1ヶ月合計8休)							
	年次有給休暇	初年次 10 日 以降 法定通り 日 ()							
社会保険と種類	<u>健康保険</u> ・ <u>厚生年金</u> ・ <u>雇用</u> ・ <u>労災保険</u> その他 ()								
福利厚生	<u>被服貸与</u> 研修厚生施設(有・ <u>無</u>) その他 ()								
宿舎	有・ <u>無</u> 有の場合その経費・月額 < 円 >								
学会・研修会	参加費用補助 (<u>有</u> ・無) 条件あり								
その他の条件	試用期間6ヶ月 条件は同等								

選考関係	提出書類他	<u>1.履歴書</u> <u>2.成績証明書</u> <u>3.卒業見込証明書</u> <u>4.健康診断書</u> 5.その他 ()				
	選考方法	筆記・ <u>面接</u> ・論文・ <u>書類</u> ・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 年 月 日 ()	その他 (随時)			
	選考日	令和 年 月 日 ()	その他 (随時)			
	選考場所	大森耳鼻咽喉科				
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他 ()			

求人担当者職氏名 課 理事長 八島隆敏 様 TEL(03) 6410-8633

令和 年 9 月 5 日
 求人申込者 施設名 医療法人社団 隆真会 大森耳鼻
 施設長名 耳鼻咽喉科
 理事長 八島隆敏

