



求人票

求人先	施設名	やまぎし整形外科いたみのクリニック		施設長名	山岸 洋介		
	所在地	〒440 ー0834 愛知県豊橋市飯村北1-8-3 代表TEL(0532)69 ー 5072					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 27年 7月 27日				
		診療科名	整形外科・リハビリテーション科				
		病床数他	臨床数 (0床)	延床面積 (600㎡)			
		リハビリテーション施設	理学療法室 (250㎡)	作業療法室 (㎡)			
		関係職員数	看護師	10名	助産師	0名	全職員 (46名)
理学療法士	5名		作業療法士	0名			
臨床工学技士	名		臨床検査技師	0名			
放射線技師	2名						

採用条件	求人数	看護師	2名	助産師	0名				
		理学療法士	2名	作業療法士	2名				
		臨床工学技士	0名	臨床検査技師	0名				
		放射線技師	0名						
	給与 諸手当他 (前年度実績で結構です)	初任給(本俸)	200,000円	通勤手当	実費支給 10,000円迄支給	住宅手当	実費支給 0円迄支給	諸手当	資格手当 17,000円 勤務手当 10,000円
		賞与		昇給		その他		月額総支給額	
		年間平均	(3.8)ヶ月×本俸	2回	年	円			22,7000円
		勤務時間	平日 8 : 00 ~ 18 : 45 まで 土曜日 8 : 00 ~ 12 : 15 まで						
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他(夏期、年末年始、祝日)							
	年次有給休暇	初年次 5日 以降 20日 ()							
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									

選考関係	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 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	当院				
	可否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他 ()			

求人担当者職氏名	診療課	山岸 洋介様	TEL(0532)69-5072
----------	-----	--------	------------------

