



※No. _____
 ※受付 令和 年 月 日

求人票

求人先	施設名	医療法人社団 英志会 富士整形外科病院		施設長名	渡邊 英一郎	
	所在地	〒417-0045 静岡県富士市錦町1丁目4番23号 代表TEL(0545) 51-3751				
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	46年	9月	1日
		診療科名	整形外科、リウマチ科、内科			
		病床数他	臨床数 (106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 (208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	名		
	放射線技師	4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 名	
		放射線技師 若干名		
	給与 諸手当他 (前年度実績で結構です)	初任給(本俸)	191,600円	通勤手当
			賞与	昇給
		年間平均	(4)ヶ月×本俸	1回 / 年
			住宅手当	諸手当
		実費支給	円迄支給	職務手当 20,000円 精勤手当 10,000円
		その他	円迄支給	月額総支給額
			231,600円	
勤務時間	平日 8:00 ~ 17:00 まで 土曜日 8:00 ~ 17:00 まで			
休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他(シフト制) 年間休日 120日			
年次有給休暇	初年次 10日 以降 最大 20日 (段階的)			
社会保険と種類	健康保険 ・厚生年金・雇用・労災保険 その他(治療費補助)			
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	当院 ホームページを ご参照ください。			

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(//)
	選考場所	当院	
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他()

求人担当者職氏名 画像診断課 大内 剛志 様 TEL(0545) 51-3751

令和 6年 6月 3日
 求人申込者 施設名 医療法人社団 英志会 富士整形外科病院
 施設長名 渡邊 英一郎

