



求人票

求人先	施設名	藤野整形外科医院		施設長名	院長 藤野圭司		
	所在地	〒432-8011 静岡県浜松市東区城北町目15-12 代表TEL(053)471-4196					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 41年 1月 5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 () 床	延床面積 () m ²			
		リハビリテーション施設	理学療法室 (60) m ²	作業療法室 (5) m ²			
関係職員数		看護師	3	名	助産師	名	全職員 (59) 名
	理学療法士	10	名	作業療法士	2	名	
	臨床工学技士		名	臨床検査技師		名	
	放射線技師	1	名				

採用条件	求人数	看護師	名	助産師	名		
		理学療法士	2	名	作業療法士	1	名
		臨床工学技士		名	臨床検査技師		名
		放射線技師		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 30,000 円迄支給	
		賞与			住宅手当	実費支給 円迄支給	
		年間平均	(3) ヶ月×本俸		諸手当	職能手当 30,000 円 労務手当 6,000 円	
		昇給	1 回 / 年		月額総支給額	236,000 円	
	勤務時間	平日 8:30 ~ 17:30 まで 土曜日 8:30 ~ 12:30 まで					
	休日	完全週休2日・隔週2日 土午後・日曜日・その他(木午後)					
年次有給休暇	初年次 10 日 以降 11 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	賞年は入社後以降から、食堂有り						

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	当医院				
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他(随時)			

求人担当者職氏名 総務 課 藤野 有太郎 様 TEL(053)471-4196

令和 5 年 12 月 1 日
求人申込者 施設名 藤野整形外科医院
施設長名 院長 藤野圭司

