



学校法人十全育翔学園 静岡医療科学専門学校

# 求人票

※No.
※受付 令和 年 月 日

求人先	施設名	とみなが整形外科		施設長名	富永 整	
	所在地	〒430-0856 浜松市中央区中島2丁目27-17 代表TEL(053)468-2111				
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 28年 1月 7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 (㎡)		
リハビリテーション施設		理学療法室 (㎡)	作業療法室 (㎡)			
関係職員数	看護師	2名	助産師	名	全職員 (14名)	
	理学療法士	3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	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 名						
		臨床工学技士 名	臨床検査技師 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)	200,000円	通勤手当	12,900円迄支給	住宅手当	実費支給	諸手当	業務手当20,000円 賞与手当5,000円
		賞与		昇給		その他		月額総支給額	220,000円
		年間平均	(2)ヶ月×本俸	あり	回	年	円		
	勤務時間	平日 8:30 ~ 19:00 まで 水・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(水曜午後)							
	年次有給休暇	初年次 10日 以降 日 (6ヶ月程過労)							
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	被服費等 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( )
	選考日	令和 年 月 日 ( )	その他( )
	選考場所		
	可否判定予定日	令和 年 月 日 ( )	その他( )

求人担当者職氏名 課 富永 整 様 TEL(053)468-2111

令和 6年 1月 5日  
求人申込者 施設名 とみなが整形外科  
施設長名 富永 整

