



# 求人票

求人先	施設名	岡田整形外科		施設長名	岡田雅仁	
	所在地	〒434-0012 浜松市浜北区中瀬52-3 代表TEL(053) 580-0366				
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成 令和 12年 6月 1日			
		診療科名	整形外科 リハビリテーション科 リウマチ科			
		病床数他	臨床数 ( 0 床)	延床面積 ( m <sup>2</sup> )		
		リハビリテーション施設	理学療法室 ( 100 m <sup>2</sup> )	作業療法室 ( m <sup>2</sup> )		
関係職員数		看護師 4 名	助産師 名	全職員 ( 16 名)		
		理学療法士 名	作業療法士 3 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 1~2 名	作業療法士 1~2 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)	通勤手当	住宅手当	諸手当
		190.000 円	実費支給 上限 11.500 円 返支給	実費支給 円 返支給	勤務手当 17.000 円 精勤手当 5.000 円
		賞与	昇給	その他	月額総支給額
		年間平均 (4) ヶ月×本俸	/ 回 年	資格手当 30.000 円	242.000 円
	勤務時間	平日 8:45 ~ 19:00 まで 土曜日 8:45 ~ 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(水午後)			
年次有給休暇	初年次 日 法定通り(勤続6ヶ月後から10日間) 以降 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( )
	選考日	令和 年 月 日 ( )	その他( )
	選考場所		
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ( )	その他( )

求人担当者職氏名 岡田雅仁 今泉 猛 様 TEL(053) 580 - 0366

令和 年 月 日  
 求人申込者 施設名 岡田整形外科  
 施設長名 岡田雅仁

