



※No.
※受付 令和 年 月 日

## 求人票

求人先	施設名	磐田メイツ睡眠クリニック		施設長名	柴田 理恵		
	所在地	〒438 - 0815 静岡県磐田市中田648番地1					代表TEL(0538) 39 - 0300
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成 令和 22年 9月 9日				
		診療科名	内科				
		病床数他	臨床数 ( 10 床)	延床面積 ( 857 m <sup>2</sup> )			
		リハビリテーション施設	理学療法室 ( m <sup>2</sup> )	作業療法室 ( m <sup>2</sup> )			
		関係職員数	看護師	3名	助産師	名	全職員 ( 18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	9名			
放射線技師	名						

採用条件	求人人数	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	1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)	171,600 円	通勤手当	実費支給 上限なし 円迄支給	住宅手当	実費支給 無し 円迄支給	諸手当	職務手当 18,000円 手当 円
		賞与		昇給		その他		月額総支給額	
		年間平均 ( 4 ) ヶ月×本俸		1回 1年		夜勤手当1300/h 当直手当12000/回		189,600 円	
		勤務時間	平日 8:30 ~ 15:45 まで 12:00-19:15 土曜日 8:30 ~ 15:45 まで 他:当直等						
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他 ( ) 月に22日勤務							
	年次有給休暇	初年次 10日 以降 ( )	次年度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) 参加費・交通費・宿泊費等全額補助								
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 6年 12月 28日 (土) その他 ( )				
	選考日	令和 年 月 日 ( ) その他 ( 随時 )				
	選考場所	所在地				
合否判定予定日	令和 年 月 日 ( ) その他 (面接後1週間以内)					

求人担当者職氏名	睡眠 課 大村	様	TEL(0538) 39 - 0300
----------	---------	---	---------------------

令和 年 月 日	求人申込者	施設名	磐田メイツ睡眠クリニック
		施設長名	柴田 理恵

