



※No.
※受付 令和 年 月 日

求人票

求人先	施設名	医療法人社団智孝会 錦野クリニック		施設長名	錦野光浩	
	所在地	〒 426-0066 静岡県藤枝市青葉町2-1-47				
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 4年 4月 1日 代表TEL(054) 636 - 5000			
		診療科名	整形外科・リハビリテーション科・外科・消化器内科・肛門外科・内科・腎臓内科			
		病床数他	臨床数 (14 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 (88 名)	
	理学療法士	6 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				

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 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)	210,000 円	通勤手当	住宅手当	諸手当
		賞与		実費支給 17,000 円迄支給	実費支給 家賃半額 上限30,000円迄支給	資格手当 20,000 円
		年間平均 (2.1)ヶ月×本俸		昇給 1回 1年	その他	月額総支給額
	勤務時間	平日 8:30 ~ 19:00 まで (曜日による) 土曜日 8:30 ~ 16:00 まで				
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他 (木曜および祝日)				
	年次有給休暇	初年次 10 日 以降 最高 20 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 (要事前連絡)	
	選考日	令和 年 月 日 ()	その他 (要事前連絡)	
	選考場所	錦野クリニック		
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他 ()	

求人担当者職氏名 リハビリテーション科 山本・青山 様 TEL(054) 636

令和 年 月 日
求人申込者 施設名
施設長名

