



求人票

求人先	施設名	たぬま街道整形外科		施設長名	院長 野村 洪海		
	所在地	〒426-0043 藤枝市大新島 907-1 代表TEL(054)634-1110					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 19年 11月 2日				
		診療科名	整形外科 リウマチ科 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 (105) m ²	作業療法室 () m ²				
関係職員数	看護師	5名	助産師	名	全職員 (21名)		
	理学療法士	7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	2名					

採用条件	求人数	看護師 名	助産師 名		
		理学療法士 1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
		120,000円	実費支給 1,000円迄支給	実費支給 円迄支給	資格手当 3,000円 職務手当 8,000円 他手当 4,000円
		賞与	昇給	その他	月額総支給額
		年間平均 2回 ()ヶ月×本俸	1回 年	円	270,000円
	勤務時間	平日 8:00 ~ 19:10 まで 土曜日 8:00 ~ 13:20 まで 休憩 150分			
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他(毎金)			
年次有給休暇	初年次 10日 以降 +1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 6年 11月 15日 ()	その他 ()
	選考日	令和 年 月 日 ()	その他 ()
	選考場所	当院	
	合否判定予定日	令和 年 月 日 ()	その他 ()

求人担当者職氏名 課 事務長 野村 様 TEL(054)3287-6199

令和 6年 10月 1日
求人申込者 施設名 たぬま街道整形外科
施設長名 野村 洪海

