

【2025年3月卒向け】求人票

ページ

内定実績 R S D K H

受付日	24.11.26	施設コード	5-116	業種	32	※採用枠	留学生・障がい	担当	目々澤
-----	----------	-------	-------	----	----	------	---------	----	-----

0502-102354-8

※これは中途（経験者）向け内容です

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン キョウカイセイカイ ワタナベセイケイガカ 医療法人 京回生会 わたなべ整形外科
所在地	〒016-0014 秋田県能代市落合字中前田207 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	整形外科外来患者の機能回復訓練を担当していただきます。 *運動療法・物理療法等 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒016-0014 秋田県能代市落合字中前田207 組合病院駅 から 徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 正職員募集の為、定年年齢以下とする。
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	理学療法士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月間 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	266,600円 ~ 266,600円
※（固定残業代がある場合はa+b+c）	
基本給 (a)	基本給（月額平均）又は時間額 月額平均労働日数（24.2日） 160,000円 ~ 160,000円
定額の手当 (b)	理学療法士 手当 66,000円 ~ 66,000円 勤務 手当 31,700円 ~ 31,700円 政府交付金 手当 8,900円 ~ 8,900円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし（円 ~ 円） 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	その他の手当付記事項
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 月額 20,000円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 20日
賃支払日	固定（月末）
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1月あたり 3.00% ~ 3.00%（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 3.50ヶ月分（前年度実績）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 00分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~		
	又は ~ の間の 時間		
就業時間	就業時間に関する特記事項 *就業時間(1)は、月・火・木・金曜日の勤務で休憩時間90分 *就業時間(2)は、水・土曜日の勤務で休憩時間なし		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	90分	年間休日数	74日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし *水・土は午前中のみ診療 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 108人	設立年 昭和38年
	就業場所 10人 (うち女性 7人) (うちパート 2人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	平成16年4月に開業した整形外科医院です。外来診療のみですが、最新のMRI、リハビリ専門スタッフを揃え充実を図るべく努力しております。	
会社の特長	少人数ではありますが、やる気と実力を発揮できる職場です。一人一人の努力が求められています。	
役員/代表者名	院長 渡部 英敏	法人番号 1410005003765
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*駐車場あり、自己負担はありません。
※応募希望の方は、事前に連絡のうえ、「ハローワークの紹介状」と「履歴書(写真貼付)」を郵送してください。書類選考後、結果と面接日時等をご連絡いたします。

7 選考等

0502-102354-8 (2/2)

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験 その他
結果通知	即決 書類選考結果通知 書類到着後 3日以内	面接選考結果通知	面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒016-0014 秋田県能代市落合字中前田207 組合病院駅 から 徒歩3分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 ほか その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒016-0014 秋田県能代市落合字中前田207		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	事務長 サトウ 佐藤 電話番号 0185-52-8881 内線 () FAX 0185-52-8866 Eメール		

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。