

受付日	23.12.28	施設コード	22-13	業種	32	採用枠	留学生	障がい	担当者	目々澤
-----	----------	-------	-------	----	----	-----	-----	-----	-----	-----



下田メディカルセンター

理学療法士

作業療法士

言語聴覚士

常勤募集要項

待遇	法人名	医療法人社団静岡メディカルアライアンス ※社会医療法人ジャパンメディカルアライアンスのグループ法人です。		
	募集施設	下田メディカルセンター		
	給与	基本給	資格給	総額 ※その他諸手当は別途
	新卒者	159,300円	56,100円	215,400円
	既卒者 ※経歴3年の場合	165,900円	56,100円	222,000円
	諸手当	通勤手当	月額 上限50,000円まで支給 ※支給条件有 ※通勤費は自宅から勤務施設まで公共交通機関または自動車等を使用する場合支給致します。	
		住宅手当	月額 上限27,000円/月 ※支給条件有 ※施設近隣の通勤可能地域に居住する職員に対し支給致します。 ※ご本人が世帯主かつ契約者として賃貸契約し、居住している方が対象となります。 ※その他規定がありますので、申請時には事前に確認ください。	
		扶養手当	規程による	
		時間外手当	実績に応じて支給	
	給与支給	■固定給与 毎月末日締め → 当月25日支給 ※固定給与:基礎給、資格給、通勤手当、住宅手当、役職手当等 ■変動給与 毎月末日締め → 翌月25日支給 ※変動給与:時間外手当、欠勤・遅刻・早退時の減額等		
	昇給	年1回 4月 (昇給率0.7%~1.7% ※昨年度実績)		
	賞与	年2回 6月、12月 (年間4.0カ月分 ※昨年度実績)		
退職金	勤続2年3ヶ月以上の場合支給			

勤務時間	日勤 8:30~17:00
休日	月7.5/日以上保障 (年間111日以上) シフト制
休暇	年次有給休暇 (入職時より2か月毎に1日付与、半年経過後に10日付与)、法定外有給休暇、慶弔休暇、特別休暇 等

福利厚生	社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険
	ユニフォーム	貸与 ※シューズのみご用意ください
	職員寮	あり(使用条件あり)
	余暇支援	同好会支援、医療費援助申請等
	行事・活動	職員旅行、レクリエーション行事(バーベキュー大会、法人忘年会)

応募方法	電話連絡または当院HPの応募フォームより申し込みのうえ、応募書類をご郵送下さい。
応募書類	新卒の方 履歴書(写真貼付)、成績証明書、卒業見込み証明書 既卒の方 履歴書(写真貼付)、資格証明書(写)
選考方法	書類選考、面接、小論文

お問合せ先	住所	〒415-0026 静岡県下田市六丁目4-10		
	担当	医療法人社団静岡メディカルアライアンス 下田メディカルセンター 管理部 採用担当		
	電話	0558-25-2525	FAX	0558-25-5050
	ホームページ	http://shimoda.s-m-a.or.jp/	E-mail	soumu.shimoda@jin-ai.or.jp



PT・OT・ST 見学会 & 選考会

下田
メディカルセンター

施設見学会

選考会

随時受付中

- ・日曜日を除く 9:00～16:00の間
- ・希望日を3日程お聞きし、
日程を調整させていただきます。
- ・オンライン説明も可能です。

お気軽にお問い合わせください。

※新型コロナウイルス感染状況により、日程を変更させていただく可能性があります。

施設見学会同様、希望日を3日程お伝えください。
日程を調整させていただき、後日ご連絡させていただきます。

会 場：下田メディカルセンター

住 所：静岡県下田市 6-4-10

メール：soumu_shimoda@jin-ai.or.jp

遠方の方はオンライン面接が可能です。

お問い合わせ・お申し込み

お申込フォーム又は、お電話でお問い合わせください
下田メディカルセンター 管理部 採用担当



0558-25-2525

見学申込フォームはこちら▶▶



 SHIZUOKA MEDICAL ALLIANCE
医療法人社団 静岡メディカルアライアンス