

2023年度 求 人 票

理学療法士 作業療法士 言語聴覚士

求 人 者	(ふりがな) 法人名	いりょうほうじん わこうかい ----- 医療法人 和光会	(ふりがな) 代表者名	かわしま まさき ----- 川島 正幹	
	(ふりがな) 施設名	かわしまびょういん ----- 川島病院	(ふりがな) 求人担当名	ふくおか こういち ----- 福岡 功一	
	住所	〒 463-0032 名古屋市守山区白山3丁目501番地			
	電話番号	052-773-1155	FAX番号	052-773-1291	
	職員数	PT <input type="text" value="35"/> OT <input type="text" value="15"/> ST <input type="text" value="7"/>	病床数	56 床	
	HPアドレス	http://kawashima-hp.jp/		その他	勤務先:病院・介護老人保健施設 有料老人ホーム
	連絡先	052-773-1155			

求 人	PT	求人数 <input style="width: 50px; height: 30px;" type="text" value="2"/>	主な治療対象(チェック項目)		
			<input type="checkbox"/> 総合	<input checked="" type="checkbox"/> 整形	<input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 他
			<input checked="" type="checkbox"/> 中枢	<input checked="" type="checkbox"/> 老年期	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅訪問
			<input type="checkbox"/> 急性期	<input checked="" type="checkbox"/> 回復期	<input type="checkbox"/> 維持期
	OT	<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text" value="2"/>	主な治療対象(チェック項目)		
			<input type="checkbox"/> 総合	<input checked="" type="checkbox"/> 整形	<input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 精神
			<input checked="" type="checkbox"/> 中枢	<input checked="" type="checkbox"/> 老年期	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅訪問 <input type="checkbox"/> 他
	ST	<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text" value="2"/>	<input type="checkbox"/> 急性期	<input checked="" type="checkbox"/> 回復期	<input type="checkbox"/> 維持期

採 用 条 件	基本給	201,240 円	賞与	年 <input type="text" value="2"/> 回 約 <input type="text" value="3.8"/> ヶ月
	職務手当	円	昇給	年 <input type="text" value="1"/> 回
	調整手当	10,000 円	退職金	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	皆勤手当	円	交通費	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		円		<input type="checkbox"/> 全額 <input type="text" value="25,000"/> 円まで
		円	加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用
	合計(税込)	211,240 円		<input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他
	勤務時間	<input type="text" value="8"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 から <input type="text" value="17"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 まで		休日
その他:	外来夜診は19:30まで		その他:	年間休日数 <input type="text" value="115"/> 日
補足事項	住宅手当(世帯主)15,000円/月、扶養手当(配偶者)10,000円/月、子3,000円/月(5名まで)			

応募・ 選考要領	受付期間	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="text" value="10"/> 月 <input type="text" value="19"/> 日まで	応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込み証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書
	試験場所	当院2階会議室	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 身体検査
	試験日	2022年10月26日予定		<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適正検査
	補足事項	採用試験を希望される方は事前に見学をお願いします。		

管理番号	
------	--

(医) 和光会 川島病院