

求 人 票

【 理学療法士 】

求 人 者	ふりがな	しゃかいふくしほうじん しんえいかい たきのがわびょういん		
	事業者名	社会福祉法人 新栄会 滝野川病院		
	所在地	〒114-0023 東京都 北区 滝野川2-32-12 電話番号 03(3910)6336 (代表)		
	管理者	院長 荻原 正示	採用責任者	事務長 細沼 進
	診療科目	内科・整形外科・耳鼻咽喉科・皮膚科・リハビリテーション科		
	病床数	59床【障害者病棟】 / 58床【介護老人保健施設】		
待 遇	給与	新卒 総支給 229,400円【基本給 205,400円＋住宅手当 9,000円＋精勤手当 5,000円＋資格手当 10,000円】		
	勤務時間	日勤：8:30～17:15		
	休日 休暇	完全週休2日制（日曜／祝日／他）・年末年始休暇（6日）・慶弔休暇 有給休暇（初年度10日）・育児休暇・産前産後休暇など		
	昇給	病院実績に応じ支給	賞与	年2回
	交通費	上限50,000円（2キロ以上）	労働組合	なし
	試用期間	3か月	契約期間	期間の定めなし
	社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険		
	退職金	当院退職規定により、2年以上勤務した場合に支給		
	福利厚生	契約保養所 レジャー施設割引 定期健康診断 インフルエンザ接種補助		
求 人 数 ・ 選 考 等	募集職種	理学療法士 2名		
	連絡先	電話：03-3918-4802（総務課直通）E-mail：jinji@takinogawa-hp.com		
	担当者	事務長 細沼 進		
	採 用 試 験	日時	随時（日程等につきましてはお電話にてご相談承ります）	
		書類提出先	〒114-0023 東京都北区滝野川2-32-12 採用担当宛	
		選考方法	面接	場所 当院
		提出書類	履歴書（写真貼付）・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書	
		結果通知	約1週間後に書面にて通知致します	
	院 内 見 学	日時	随時（日程等につきましてはお電話にてご相談承ります）	
		申込み方法	病院へ電話	
備 考	※平成31年3月卒業見込可			
	附属施設：滝野川病院附属介護老人保健施設			
	介護老人保健施設指定通所リハビリテーション			
	東京都北区滝野川西地域包括支援センター			
	滝野川指定居宅介護支援事業所 滝野川ホームヘルプサービス			

