

求人票

施設概要	ふりがな 施設名	ゆりかん びくたー 医)優駿会 Dr.Kクリニック			ふりがな 施設長	役職 氏名 理事長 黄川 和愛		
	ふりがな 所在地	〒270-1605 千葉県印西市平賀3780			TEL (0476) 98-1711 FAX () -1766			
	書類 提出先	〒 同上			TEL () - FAX () -			
	ふりがな 求人 担当者	役職 氏名 事務 山岡 弘和						
診療科目	リハビリテーション科 (運動器リハビリテーションI)							
職員数	医師2名 リハ医 名 看護婦 名 その他 (8)名	計 10名	理学療法士 2名 男 2名 女 0名	作業療法士 名 男 名 女 名	言語聴覚士 名 男 名 女 名	病床数 床	患者数 (1日平均) 入院 0名 外来 50名	リハ治療を要す 患者数 (1日平均) 入院 0名 外来 50名
求人申込書	求人数	理学療法士	男	名	女	名	不問 若干名	
		作業療法士	男	名	女	名	不問 名	
		言語聴覚士	男	名	女	名	不問 名	
	給与 と 等	理学療法士				交通費		ガソリン代等支給
		職位号棒			職位号棒	入寮		なし
		基本給	30万円以上		基本給	社会保険		(健康・厚生・雇用・労災)
		手当	(研修期間割)		職務手当	勤務時間		月・火・水 8:30 - 11:00 15:00 - 19:30 金・土・日 8:30 - 15:00
		手当			手当	休日		木曜日、祝日
		賞与等			賞与等			
		定昇・その他	定昇 年 回					
応募・ 選考要領	応募書類	①履歴書 ②卒業見込証明書 ③成績証明書 ④健康診断書 5.推薦書 6.その他 ()			日時	別途通知	問合せ随時可、施設見学可	
	締切月日	1次	月 日	2次	月 日	場所	当院施設内	
	選考方法	筆記	専門・常識・英語・作文・無		面接	(有)・無	検査 (適性・身体・その他 ())	
補足事項								
	- 研修 及び 勉強会 随時開催 - 昼食支給 - 食事会 - 設備 (Isokineticマシン 7台・トルドミル 5台・流水プールあり)							

