



# 獨協医科大学埼玉医療センター求人票

|               |                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|--|
| フリガナ          |                                                                                                                    | ドクキョウイカダイガク サイトマイリョウセンター                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       |         |            | フリガナ                                         |                      | オクタ・ヤスヒサ |  |
| 病 院 名         |                                                                                                                    | 獨協医科大学埼玉医療センター<br><a href="http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-k/">http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-k/</a>                      |                                                                                                                                                                                       |         |            | 病 院 長                                        |                      | 奥 田 泰 久  |  |
| 所 在 地         |                                                                                                                    | 〒343-8555 埼玉県越谷市南越谷2-1-50                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |         |            | TEL                                          | 048-965-1111(代表)     |          |  |
| 交 通 機 関       |                                                                                                                    | 東武スカイツリーライン・新越谷駅、またはJR武蔵野線・南越谷駅より徒歩3分                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
| 開 院           |                                                                                                                    | 昭和59年6月                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       | 教 職 員 数 |            | 2,033 名 (8月1日現在)                             |                      |          |  |
| 採 用 職 種       |                                                                                                                    | 理学療法士                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       | 募 集 人 数 |            | 疾患別リハビリテーション担当3名、または心臓リハビリテーション指導士資格を有するもの1名 |                      |          |  |
| 採 用 条 件       |                                                                                                                    | 令和4年3月卒業見込み者 又は 既卒者<br>※但し理学療法士国家試験合格を条件とする(若しくは理学療法士免許を有する者)<br>※心臓リハビリテーション指導士資格保有者歓迎<br>※日本リハビリテーション医学会が掲げる理念に賛同し、実践する者 |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
| 勤 務 条 件 等     | 就 業 時 間                                                                                                            |                                                                                                                            | 月～土 8:50 ～ 17:10<br>※4週8休の勤務体制                                                                                                                                                        |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 休 日                                                                                                                |                                                                                                                            | 日曜・祝日、第3土曜、年末年始(12/29～1/3)、開学記念日(4/23)                                                                                                                                                |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 有 給 休 暇 等                                                                                                          |                                                                                                                            | 就職の年                                                                                                                                                                                  | 2年目     | 3年目        | 4年目                                          | 5年目                  | 6年目以降    |  |
|               |                                                                                                                    |                                                                                                                            | 15日                                                                                                                                                                                   | 17日     | 19日        | 21日                                          | 23日                  | 25日      |  |
|               |                                                                                                                    |                                                                                                                            | ※上記はフレックス休暇(5日)を含む、冠婚葬祭時に必要な特別休暇あり                                                                                                                                                    |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 加 入 保 険                                                                                                            |                                                                                                                            | 私学事業団(健康保険・年金)、雇用保険、労災保険                                                                                                                                                              |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 給 月 額 与                                                                                                            | 基本給                                                                                                                        | 191,949円以上(大学卒)                                                                                                                                                                       |         |            |                                              | 179,850円以上(短大・専門学校卒) |          |  |
|               |                                                                                                                    |                                                                                                                            | 加給                                                                                                                                                                                    |         | 27,000円    |                                              | 22,000円              |          |  |
|               |                                                                                                                    |                                                                                                                            | 合計                                                                                                                                                                                    |         | 218,949円以上 |                                              | 201,850円以上           |          |  |
|               |                                                                                                                    | ※上記は新卒者の初任給につき、経験者は本学規定により考慮します<br>※加給手当は入職6か月経過後から支給いたします                                                                 |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
| 賞 与           |                                                                                                                    | 年3回(基本給の5.3か月分)<br>※昨年度実績                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       | 昇 給     |            | 年1回(4月)                                      |                      |          |  |
| 交通費           |                                                                                                                    | 実費支給(月額50,000円上限)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
| 福 利 厚 生       |                                                                                                                    | 宿泊研修施設あり                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |
| 応 募 ・ 選 考 要 領 | 提 出 書 類                                                                                                            |                                                                                                                            | 履歴書 <sup>※1</sup> (本学書式)、推薦状 <sup>※2</sup> 、卒業(見込)証明書、成績証明書 <sup>※2</sup> 、健康診断書 <sup>※1</sup> (本学書式)、理学療法士等の免許・資格の写し(有資格者)<br><sup>※1</sup> 本学ホームページよりダウンロード<br><sup>※2</sup> 既卒者は不要 |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 書 類 締 切                                                                                                            |                                                                                                                            | 令和3年9月30(木) ※消印有効                                                                                                                                                                     |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 試 験 日                                                                                                              |                                                                                                                            | 10月初旬(書類選考の上、追ってご連絡いたします)                                                                                                                                                             |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 選 考 方 法                                                                                                            |                                                                                                                            | 書類選考、筆記試験(一般教養、小論文)、面接                                                                                                                                                                |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 合 否 通 知                                                                                                            |                                                                                                                            | 本人へ連絡                                                                                                                                                                                 |         |            |                                              |                      |          |  |
|               | 担 当                                                                                                                |                                                                                                                            | 職員課職員係 三戸(さんのへ) TEL: 048-965-9138(直通)<br>E-mail: koshoku@dokkyomed.ac.jp<br>※封筒に「理学療法士応募書類在中」と記載してください。                                                                               |         |            |                                              |                      |          |  |
| 備 考           | ※ 採用予定日は令和4年4月1日(勤務地:埼玉県越谷市)<br>※ 平成24年10月 附属越谷クリニック開設<br>※ 平成29年11月 新棟オープン<br>※ (財)日本医療機能評価機構による病院機能評価の認定証を受けています |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |         |            |                                              |                      |          |  |

受付

3.8.23

日本保健医療大学

受付

3.8.23

日本保健  
医療大学