

# ( 求 人 票 ) 東京医科大学茨城医療センター

|                  |             |                                                                                                                             |
|------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 募<br>集<br>要<br>項 | 募 集 職 種     | 理学療法士                                                                                                                       |
|                  | 採 用 日       | 2023年4月1日採用予定                                                                                                               |
|                  | 受 験 資 格     | 2023年3月卒業見込みの者                                                                                                              |
|                  | 求 人 数       | 2名                                                                                                                          |
|                  | 提 出 書 類     | 1. 履歴書(写真添付) 2. 卒業(見込)証明書 3. 成績証明書<br>4. 健康診断書                                                                              |
|                  | 申 込 締 切     | 随時(最終締め切り:2023年3月3日当日消印有効)                                                                                                  |
|                  | 試 験 日       | 随時(最終試験:2023年3月17日頃を予定)                                                                                                     |
|                  | 選 考         | 場 所 東京医科大学茨城医療センター<br>方 法 一次:書類選考、二次:筆記試験・面接試験                                                                              |
|                  | ※ 施 設 見 学   | 施設見学については随時受け付けています。<br>施設見学についての申込み・お問い合わせ先<br>TEL 029-887-1161(代表) リハビリテーション療法部 西山(内線7086)<br>E-mail reha@tokyo-med.ac.jp |
| 勤<br>務<br>条<br>件 | 勤 務 時 間     | 日勤 8:30～16:30 土曜日 8:30～12:30                                                                                                |
|                  | 休 日 等       | 日曜日、土曜日(月2回)、祝日、年末年始(12/29～1/3)、4月の第3土曜日(大学創立記念日4月13日の代替日)                                                                  |
|                  | 有 給 休 暇     | 初年10日、以後年2日加算(最高20日)、夏期休暇5日                                                                                                 |
| 給<br>与<br>等      | 基 本 給       | 4年制 200,500円 3年制 193,400円                                                                                                   |
|                  | 通 勤 手 当     | 交通機関利用 実費(月額限度額 50,000円)<br>自動車利用 2～50km(当院規程による)                                                                           |
|                  | 住 居 手 当     | 賃貸(限度額) 月額 23,000円 持家(世帯主) 月額 16,000円                                                                                       |
|                  | 超 過 勤 務 手 当 | 所定の時間を超えて勤務した場合                                                                                                             |
|                  | 調 整 手 当     | 月額 2,800円                                                                                                                   |
|                  | 家 族 手 当     | 配偶者 月額 17,500円<br>扶養家族 1人目・2人目 月額 5,500円<br>3人目～5人目 月額 2,000円 ※15歳～22歳まで加算4,300円                                            |
|                  | 昇 給         | 年1回(4月)                                                                                                                     |
|                  | 賞 与         | 年2回(6月、12月) 基準内給与の約5ヶ月分 ※2021年度実績                                                                                           |
|                  | 退 職 金       | 退職金規程により支給                                                                                                                  |
| そ<br>の<br>他      | 社 会 保 険 等   | 健康保険・介護保険・厚生年金・雇用保険・労災保険                                                                                                    |
|                  | 宿 舎         | (女性のみ入寮可) A棟・B棟 :個室(冷暖房完備) 月額5,000円<br>※病院より徒歩2分 ※光熱水費個人負担                                                                  |
| 応<br>募<br>先      | 名 所 在 地     | 東京医科大学茨城医療センター<br>〒300-0395<br>茨城県稲敷郡阿見町中央三丁目20番1号                                                                          |
|                  | 連 絡 先       | 029-887-1161(代)                                                                                                             |

