

理学療法士求人票

令和7年7月28日現在

病院名	横浜 掖 済 会 病 院		病院長氏名	内 藤 実
所 在 地	〒 231-0036 横浜市中区山田町 1-2			
*裏面に略図あり	TEL : 045-261-8191 FAX : 045-261-8149 ホームページアドレス : http://www.yokohama-ekisaikai.com			
担 当 者	所 属 : リハビリテーション科 氏名(ふりがな) : 馬場 孝一 (ばば こういち)			
診療科目	内科・外科・整形外科・眼科・麻酔科・肛門科・リハビリテーション科 放射線科 (専門外来:循環器科・脳神経内科・呼吸器科・血液内科・泌尿器科)			
病床数	151 床	職員数	190 名(うち理学療法士 5名 男性 5名 女性 0名)	
業務内容	入院、外来の理学療法業務全般			

◆理学療法士 募集人員 1名◆

基本給	186,200円	試用期間	3 か月 (賃金同条件)
在勤手当	18,620円	週所定労働時間	週 37.5 時間
職務手当	20,000円	勤務体制	8時15分～16時45分、当直制:無、待機制:無
		通勤手当	Ⓐ : 有 B : 無
		加入保険	Ⓐ : 健保 Ⓑ : 厚生 Ⓒ : 雇用 Ⓓ : 労災 E : その他()
		休 日	土、日、祝日・夏期休暇・創立記念日・年末年始・特別休暇
		有給休暇	初年度 入職6ヶ月後 10日
合計(税込)	224,820円	宿 舎	A : 有 Ⓑ : 無 C : その他()
賞 与	年 2回(計 月分)	保育施設	A : 有 Ⓑ : 無 C : その他()
昇 給	年 1回	その他	退職金制度(勤続3年以上)

受付期間	Ⓐ 随時 B : 年 月 日()～ 年 月 日()
受付方法	Ⓐ 電話 Ⓑ 郵送 C : 持参 D : その他()
提出書類	Ⓐ : 履歴書(自筆、写真張付) Ⓑ : 卒業見込証明書 Ⓒ : 成績証明書 D : 健康診断書 E : その他()
選考日時	Ⓐ : 随時 B : 第1回 年 月 日() 時 分 第2回 年 月 日() 時 分 C : 別途通知
選考場所	Ⓐ : 当院 B : その他()
選考方法	Ⓐ : 面接 B : 筆記 Ⓒ 健康診断 Ⓓ : その他(書類選考)
可否結果	Ⓐ : 本人 B : 学校
病院見学	Ⓐ : 随時 B : 別途通知 C : その他()

当院の特色

当院は、1896年創立以来船員の医療、福祉事業に尽くしてきました。戦後はこれに加えて船員に限らず広く地域社会の皆様の医療と福祉向上のため貢献しています。
航海途上の急患に対する電話・電報での医療相談も行っています。

備考

※事前に電話連絡の上、履歴書、成績証明書、卒業証明書を送付して下さい。
書類選考の上、御連絡致します。