

# 求 人 票(2025年度卒業生用)

|       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|----------|--|--|
| 施設概要  | 施設名                                                                                                                                                                 | ①やそだ整形外科リウマチクリニック<br>②洋光台中央整形外科クリニック<br>③逗子駅前整形外科                                                           |                   |                                                                     | ふりがな          | やそだ たかひさ      |                                                                              | 役職                  |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                   |                                                                     | 施設長           | 八十田 貴久        |                                                                              | 理事長                 |             |          |  |  |
|       | ふりがな                                                                                                                                                                | ①〒235-0045神奈川県横浜市磯子区洋光台6-7-27<br>②〒235-0045神奈川県横浜市磯子区洋光台3-1-37<br>③〒249-0002神奈川県逗子市山の根1-2-19 ラ・メール・ブルー逗子201 |                   |                                                                     |               | TEL           | 045-833-1707                                                                 |                     |             |          |  |  |
|       | 所在地                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                   |                                                                     |               | FAX           | 045-832-6956                                                                 |                     |             |          |  |  |
|       | ホームページ                                                                                                                                                              | ① <a href="http://yasoda-clinic.com/">http://yasoda-clinic.com/</a>                                         |                   | ② <a href="http://ycos-clinic.com/">http://ycos-clinic.com/</a>     |               | Eメール          | <a href="mailto:yasodaorthoclinic@gmail.com">yasodaorthoclinic@gmail.com</a> |                     |             |          |  |  |
|       | 経営主体名称                                                                                                                                                              | 医療法人社団智里会                                                                                                   |                   | ③ <a href="https://zushi-ekimae.com/">https://zushi-ekimae.com/</a> |               | 創立年月日         | 2013 年 4 月 1 日                                                               |                     |             |          |  |  |
|       | ふりがな                                                                                                                                                                | 〒                                                                                                           |                   | 上記①                                                                 |               | TEL           |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 書類提出先                                                                                                                                                               |                                                                                                             |                   | 上記①                                                                 |               | FAX           | 同 上                                                                          |                     |             |          |  |  |
|       | ふりがな                                                                                                                                                                | やそだ たかひさ                                                                                                    |                   | 役職                                                                  |               | ふりがな          | ひらの みつあき                                                                     |                     | 役職          | リハビリ室 主任 |  |  |
|       | 求人担当者①                                                                                                                                                              | 八十田 貴久                                                                                                      |                   | 理事長                                                                 |               | 求人担当者②        | (やそだ整形外科リウマチクリニック)                                                           |                     |             |          |  |  |
|       | 診療科目                                                                                                                                                                | ①整形外科・内科・リウマチ科・リハビリテーション科 ②・③整形外科・リハビリテーション科                                                                |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 職員数                                                                                                                                                                 | 全職員数                                                                                                        | リハビリテーションスタッフ(再掲) |                                                                     |               | 病床数           | 外来患者数                                                                        | リハ治療の受診患者数          |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 78 名<br>(内 医師)<br>6 名                                                                                       | 理学療法士<br>15 名     | 作業療法士<br>3 名                                                        | そ の 他<br>55 名 | — 床           | 150 名<br>(一日平均)                                                              | 入院<br>— 名<br>(一日平均) | 外来<br>100 名 |          |  |  |
|       | リハビリテーション施設                                                                                                                                                         | 理学療法                                                                                                        |                   | ①75②90③70 m <sup>2</sup>                                            |               | 施設基準( 運動器 I ) |                                                                              | 無                   |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 作業療法                                                                                                        |                   | ①75②90③70 m <sup>2</sup>                                            |               | 施設基準( 運動器 I ) |                                                                              | 無                   |             |          |  |  |
| 関連施設  |                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
| 求人申込書 | 求 人 数                                                                                                                                                               | 理学療法士                                                                                                       |                   | 4 名                                                                 |               | 作業療法士         |                                                                              | 1 名                 |             |          |  |  |
|       | 応募資格(年齢制限等)                                                                                                                                                         |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 給 与 等                                                                                                                                                               | 該当する方に年度をご記入下さい。                                                                                            |                   |                                                                     | 2025 年 現在     |               | 年 見込                                                                         |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 基 本 給                                                                                                       |                   | 220,000 円                                                           |               | 定昇・その他        | 年 1 回 2,000~3,000 円                                                          |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | ①                                                                                                           | 職務 手当             | 20,000 円                                                            |               | 寮・宿舍等         | なし                                                                           |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | ②                                                                                                           | 資格 手当             | 20,000 円                                                            |               | 職員給食          | なし                                                                           |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | ③                                                                                                           | 手当                |                                                                     |               | 加入保険          | 社保完備                                                                         |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 月 額                                                                                                         |                   | 260,000 + 残業代 + 研究手当 円                                              |               | 勤務時間          | 8:40 ~ 18:20                                                                 |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 賞与算定基礎                                                                                                      |                   | 基本給のみ<br>右欄に○を記入                                                    | ○             |               | 基本給+( )                                                                      |                     | 土曜日 14:40 迄 |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 標準賞与                                                                                                        |                   | (年間) 2.5~3 ヶ月                                                       |               |               | 特記事項 昼休み13:20~14:30                                                          |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 初年度賞与                                                                                                       |                   | 上記の半分程度 円                                                           |               | 休 日           | 日曜・祝日・平日1日、土曜日午後<br>夏季休暇・年末年始休暇                                              |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 初年度年額                                                                                                       |                   | 約400万 円                                                             |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 通 勤 費                                                                                                                                                               |                                                                                                             | 全額支給              |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 応募方法・選考方法                                                                                                                                                           | 応募書類<br>(○を記入)                                                                                              | 卒業見込証明書 ○         | 成績証明書 ○                                                             | 履歴書 ○         | 選 考           | 日 時                                                                          | 別途通知                |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                             | 健康診断書 ○           | 推薦書                                                                 |               |               | 場 所                                                                          | 上記施設①               |             |          |  |  |
| 締切月日  |                                                                                                                                                                     | 随時 ○                                                                                                        |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
| 選考方法  |                                                                                                                                                                     | 筆 記                                                                                                         |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     | 面 接 ○                                                                                                       |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 検 査                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       | 携行品                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
| 補足事項  | ●外来・訪問・通所 様々な分野を経験できます。<br>●法人全体の勉強会やDr. PT合同の勉強会などスキルアップにつながる研修会を定期的を実施しています<br>●外部勉強会、書籍購入費補助制度あり(各個人/年間10万円まで)<br>施設見学についてはWEBにて随時受け付けております。(QRコードからアクセスできます)→→→ |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             |          |  |  |
|       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                   |                                                                     |               |               |                                                                              |                     |             | 受付印      |  |  |

