

札幌医療リハビリ専門学校

 理学療法士

 作業療法士

求人票

| | | | | | |
|--------|---|--|-------------------|------------|---------------|
| 求人先 | フリガナ | | | | |
| | 名 称 | | | | |
| | ホームページ ・メール | 有・無 | URL | | |
| | | | アドレス | | |
| | 所在地 | 〒 - TEL ()- - FAX ()- - | | | |
| | 書類提出先 | | | | |
| | 代表者 | | | 採用担当者 | |
| | 事業内容 | | | | |
| | 設 立 | 年 | 職員数 | 名 | PT 名・OT 名 |
| | 診療科目 | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 循環器科 <input type="checkbox"/> 呼吸器科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 病床数 | | | | | |
| 施設基準 | <input type="checkbox"/> 脳血管 I・II・III <input type="checkbox"/> 運動器 I・II <input type="checkbox"/> 呼吸器 I・II <input type="checkbox"/> 心大血管 I・II <input type="checkbox"/> 精神科作業療法 <input type="checkbox"/> 精神科デイケア <input type="checkbox"/> 精神科ナイトケア <input type="checkbox"/> 精神科ショートケア <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 訪問・通所事業 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 採用条件 | 採用職種 | 理学療法士 (名) | | 作業療法士 (名) | |
| | 給与・手当 | 基本給 | 円 | 基本給 | 円 |
| | | 手当 | 円 | 手当 | 円 |
| | | 手当 | 円 | 手当 | 円 |
| | | 手当 | 円 | 手当 | 円 |
| | | 合計 | 円 | 合計 | 円 |
| | その他手当 | | | | |
| | 通勤手当 | | | 賞与(年) | 前年実績 回 ヶ月分 |
| | 休日 | | | 昇給(年) | 前年実績 回 円位 |
| | 勤務場所 | | | | |
| 勤務時間 | 平日 : ~ : | 交代 勤務制 | 曜日 回/月程度 : ~ : | 寮 有・無 | |
| 加入保険 | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 応募・試験 | 応募締切日 | 年 月 日 | | | |
| | 試験方法 | <input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記(常識・作文・専門) <input type="checkbox"/> 適性検査 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 提出書類 | <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 試験日 | 年 月 日 | 試験会場 | | |
| その他条件等 | | | | | パンフレット 有・無 |