

令和6年度	福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付	令和6年5月2日	YM			
企業情報	企業名	医療法人 原クリニック										
	所在地(本社)	〒 814-0144 福岡市城南区梅林4-21-9										
	連絡先(本社)	電話番号	092-834-2990	FAX番号	092-707-5903	代表者	役職名	理事長	氏名	原 裕介		
	採用担当者	部署		役職	事務長	担当者名	原 律子					
就業場所	事業所・部署名	医療法人 原クリニック										
	所在地	〒 814-0144 福岡市城南区梅林4-21-9										
	交通アクセス	地下鉄 梅林駅より 徒歩 約5分										
	就業場所の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。									
業務内容	職種	理学療法士										
	業務内容	○新しくデイケアを開始します。 ・デイケア勤務の方を1名、クリニック付属の施設の訪問リハビリをメインに担当していただく方を1名募集します。										
	業務の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。									
派遣期間 (契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間 (令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	9時00分 ~ 18時00分	8時間00分	60分	週休二日制	シフト制	年間休日	107日				
	②	9時00分 ~ 13時00分	4時間00分	0分	その他休日							
	③	~		分	※シフト体制・その他							
	④	~		分	・平日午後休:週1回							
	⑤	~		分	・②:水曜日、土曜日							
	⑥	~		分								
依頼理由	欠員補充	雇用形態	正社員		依頼人数	1人						
必要な経験	必須	・実務経験										
	あれば尚可											
必要な資格	必須	・理学療法士										
	あれば尚可	・普通自動車第一種運転免許										
待遇	賃金	a.基本給	下限:	210,000円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	20,000円	a+b+c下限計:	230,000円
			上限:	230,000円		上限:	20,000円		上限:	40,000円	a+b+c上限計:	290,000円
	C.に含まれる 定期的に支払わ れる手当	(1)	調整 手当	20,000円	~	40,000円	(4)	手当	~	円		
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
	C.に含まれな い手当 固定残業代等	A	主任 手当	10,000円	~	20,000円	D	手当	~	円		
		B	手当	~	円	E	手当	~	円			
		C	手当	~	円	F	手当	~	円			
	賞与(前年度実績)		有	年 2回	(3.00カ月)	円	昇給	有	1,000円 ~ 2,000円			
その他特記												
時間外労働	月平均	0時間	給与締日・支払日	15日	締め	当月25日	支給					
定年制	有	60歳	再雇用	有	上限	65歳	退職金制度	有	勤続	1年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	42人	就業場所	42人	(うち女性	12人)	(うちパート	29人)				
	服装	制服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	屋内禁煙		
	食堂施設		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月			
	当番	※当番の内容:掃除等:										
備考	* 試用期間:4ヶ月 * 年齢制限59歳以下(定年上限)											