

(新卒・既卒)

病院施設名称:		所在地	〒 TEL	
代表者:				
求人担当者:		所属および役職名		
		TEL (内線)		
施設概要	診療科目	内科・外科・整形外科・脳神経外科・循環器科・呼吸器科・泌尿器科 精神科・リハビリテーション科・小児科・その他()		
	病床数	床 (一般: 床/療養 床/その他 床)		
	施設基準及び対象疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管 I・II・III <input type="checkbox"/> 運動器 I・II・III <input type="checkbox"/> 呼吸器 I・II <input type="checkbox"/> 心大血管 I・II <input type="checkbox"/> 難病患者リハビリテーション <input type="checkbox"/> 障害児(者)リハビリテーション <input type="checkbox"/> がん患者のリハビリテーション		
	回復期リハ病棟	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (床)		
	主たる従事者数	医師 名・看護師 名・理学療法士 名・作業療法士 名 言語聴覚士 名・その他()		
	併設施設・病院など			
採用人数		理学療法士 名		
採用条件の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
勤務条件	賃金(資格取得後の金額)		交通費	全額・最高 円まで
	基本給	円	賞与(前年実績)	年 回・約 ヶ月分
	手当	円	昇給(前年実績)	年 回・ 円
	手当	円	退職金制度の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
	手当	円	加入保険	健康・雇用・厚生・労災・財形・その他()
	合計(税込)	円	宿舍の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
	勤務時間			
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他()		
	勤務地			
	休日	有給休暇 日 / 夏期休暇 日 / 年末年始休暇 日		
研修会・学会参加				
応募要領	応募書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書・その他()		
	受付期間	月 日～ 月 日締切 / 月 日以降随時		
	選考方法	筆記() 面接		
	選考日時		選考場所	
備考				