	争	耒川	一个	

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

用 期

間

0103	-91	6934-	-1

## 求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する
識別欄					

就業地住所	職業分類
北海道富良野市	024-05

産業分類

831 病院

欄			オンライン目	目王応募个미
悝			地方自治体、	民間人材ビジネス共に不可

	0103-916934-1								
1	求人事業所								
事業所名	シャカイイリョウホウジン ハクユウカイ キタノミネビョウイン 社会医療法人 博友会 北の峰病院								
所定	〒 076-0016 比海道富良野市中御料2062番地								
地	ホームページ http://www.hakuyukai.or.jp/kitanomine								
2	仕事内容								
職種	作業療法士								
仕	〇医師の指示に基づき以下の業務に従事していただきます。 ・レクリエーションや手工芸等様々な日常活動を用いた、 精神的リハビリテーション								
事	・歩行訓練や筋力トレーニングなどの身体的リハビリテーション 上記のリハビリテーションを患者様の状況に応じて集団や個人で実								
内	施します。 *病床数:170床								
容	※雇い入れは令和6年8月1日~を予定しています。 【変更範囲:変更なし】								
雇	正社員								
用	□ 正社員以外の名称 □ 正社員登用 □ 正社員登用 □ 正社員登用の実績(過去3年間) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □								
形態									
派請	就 業 形 態 派遣・請負ではない								
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号								

	就	事業所所在地と同じ 〒 076-0016 北海道富良野市中御料2062番地
	業	ふらのバス 御料 5 線駅 から 徒歩5分 「
	場	
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 」
	マイチ イガー ー	可     転可     なし       駐車場 あり     の性     [
	年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年を上限とする募集
ľ	学	不問
	歴	
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
	必 要 な な	
	必要な免許	作業療法士 必須
	資格	
	試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3_	貝並	・手当 (1/2)
	* (	i <b>(a+b) 274,600円~ 274,600円</b> 固定残業代がある場合はa+b+c)
	基 (a)	基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(20.2 日) 274,600円 ~ 274,600円
賃	定額的に支払われる手当(b)	手当     円 ~     円       手当     円 ~     円       手当     円 ~     円
	固定残業代	なし ( 円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
金	その他手当付記事項(d)	家族手当 配偶者10,000円
賃形 態 金等	月給	円 ~     円       他内容     [
通手 勤当	実費	支給(上限なし)
賃締 切 金日	固定	(月末)
賃支 払 金日	固定	(月末以外) 当月 28 日
昇給		(前年度実績 あり) 1月あたり 1,000 円 ~ 2,000 円(前年度実績)
賞		(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 月数 計 3.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名	社会医療法人	博友会	北の峰病院

### 求人票(フルタイム)





内線(

# 労働時間

- (1) 09時 00分 ~ 17時 00分
- (2) (3)
- 又は の間の 時間
- 就業時間に関する特記事項
- 間
- 時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 なし
- 特別な事情・期間等

休憩 時間 年間休日数 60分 122日

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

年末年始12/30~1/4 8/15

日 等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

#### その他の労働条件等

fin 3	   雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入保険	財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業 年金	厚生年金基金 確定拠出年金	確定給付年金	!

定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)

単身用 (寮) 光熱水費、食事付き 単身用 あり 入居可能住宅 :自己負担月額5,000円

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

対象:0才~3才 利用可能時間9:00~17:00

#### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	80人)	• • •		昭和55年 450万円 なし	
事業内容	病院(精神科・神	·経科)、病』	末数 1	7 0 床。		
会社の特長	昭和55年7月開院、本院は平岸病院。地域医療を目的に、病院連携を計り、疾患に対する迅速な診断、治療、早期の社会復帰に努め、地域コミュニティーの構築を図ります。					
役職/ 代表者名	院長 久保 昌己			法人都	番号 743	30005007387
就業規則	フルタイム	、あり		パート	タイム	あり
	職務給制度を	51)		復耳	哉制度	あり
育児休 取得実		介護休業 取得実績	ïl		5護休暇 以得実績	なし
外国人原	星用実績					

#### 求人に関する特記事項

- \*富良野市内中心部を通る通勤用バスあります。
- \*昼食支給あります。(給食手当:現物支給)
- \*賃金は年齢、経験等を考慮の上決定します。
- \*応募書類を事業所所在地宛郵送下さい。 書類が到着後、面接日時をご連絡します。

7	選考等 0103-916934-1 (2/2)
採用人数	1人 募集 理由 [
選考 方法	<del>書類選考</del> 面接(予定 1回) <del>筆記試験 その他</del>
結果 通知	即 <del>),</del> 書 <del>類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del> <del>書類到着後 目以内</del> 面接後 10日以内
通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メール</del> その他
日時	随時
選考場所	〒 076-0016 北海道富良野市中御料2062番地 ふらのバス 御料5線駅 から 徒歩5分
	/ロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>ジュブーカ=ド</del> [その他 印鑑
応募	送付方法 E <del>メール</del> 郵送 [ <del>求職者マイページ</del> ]
書 類 等	郵送の送付場所 〒 076-0016 北海道富良野市中御料2062番地
	応募書類の返戻 選考後は返却
選	考に関する特記事項

事前送付

採用担当者

Eメール

FAX

電話番号 0167-22-2011

0167-23-1606

ハローワークより:求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。