

求人番号

01040- 2543241

事業所番号

0104- 5508-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ハクジンカイ オオエビョウイン 医療法人社団 博仁会 大江病院
所在地	〒 080-2470 北海道帯広市西 2 0 条南 2 丁目 5 - 3 ホームページ http://www.oe-hospital.or.jp

2 仕事内容

職種	作業療法士／正職員
仕事内容	医療法人社団 博仁会 大江病院にて 精神疾患及び認知症患者の作業療法業務を行っていただきます。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去 3 年間）
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

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	B02	Y12		Z54	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

北海道帯広市

職業分類

024-05

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	209,200 円 ~ 268,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.1 日) 189,200 円 ~ 233,200 円
職種手当	20,000 円 ~ 35,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	住宅手当 世帯主 : 15,000 円 準世帯主 : 5,000 円 扶養手当 配偶者 : 15,000 円 18 歳未満の子 : 5,000 円 / 人 燃料手当 (年 1 回支給) : 世帯主 150,000 円 ・準世帯主 90,000 円・非世帯主 45,000 円
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 24,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 3,000 円 ~ 3,800 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 6.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 博仁会 大江病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01040- 2543241

事業所番号



0104- 5508-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1 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

60分

年間休日数

123日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

お盆・開院記念日・年末年始（12 / 30 ~ 1 / 3）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 150人

就業場所 136人

(うち女性 74人)

(うちパート 13人)

設立年 昭和44年

資本金 700万円

労働組合 なし

事業内容

1、病院（精神神経科、内科）154床

2、クリニック（神経精神科・入院病床なし）

会社の特長

1、精神科、内科の診療を行い、病床154床の病院です。

2、平成26年4月に開業した分院です。精神科外来の他、精神科デイケア訪問診療を行っています。

役職／代表者名

理事長 大江 徹

法人番号 6460105000389

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*通勤手当は片道2km以上の場合に支給します。

*賃金は月末締め、当月末払いです。

*賞与（6月決算手当0.5ヶ月、7月夏期手当2.75ヶ月、12月冬季手当2.75ヶ月）

*無料駐車場あり

*事前にハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を下記まで郵送してください。

〒080-2470

帯広市西20条南2丁目5-3

医療法人社団 博仁会 大江病院 作業療法士採用担当 宛

Y52

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

選考方法

書類選考

面接（予定 1回）

筆記試験

その他

結果通知

~~即日決~~

書類選考結果通知

面接選考結果通知

~~その他~~

書類到着後 14日以内

面接後 7日以内

通知方法

~~求職者マイページに連絡~~

郵送

電話

~~Eメール~~

その他

日時

その他

後日連絡

選考場所

〒080-2470

北海道帯広市西20条南2丁目5-3

JR柏林台駅 から 車5分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）

職務経歴書 ~~マイページ~~ ~~その他~~

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 ~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所

〒080-2470

北海道帯広市西20条南2丁目5-3

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

適性検査 ※応募書類の返却はいたしません、当社で責任を持って廃棄いたします。

担当者

医療福祉課課長

ヤマヒロ ノリユキ

山廣 規之

電話番号 0155-33-6332

FAX 0155-36-2095

Eメール

内線（ ）