



求人番号

09010-11978341

事業所番号

0901- 801-7

受付年月日 令和6年4月10日

紹介期限日 令和6年6月30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	Y12			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

024-05

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	サイダニリョウホウジン ジュウゼンカイ ウエノビョウイン 財団医療法人 十全会 上野病院
所在地	〒320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15 ホームページ http://uenobyouin.jp

2 仕事内容

職種	作業療法士
仕事内容	療養型病院におけるリハビリテーションとして、病棟において療養中の患者さんや外来を受診されている患者さんを対象に、リハビリテーションを施行していただきます。 当院は、リハビリテーションの部署立ち上げから日も浅く、スタッフの体制はこれから整える状況です。 現時点においては病棟におけるリハビリテーションが主ですが、多職種の理解や情報交換はつつがなく働きやすい環境づくりができており、チーム医療を担う一員として無理のない就労が見込めます。 【従事する業務の変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15 JR宇都宮駅 から 車5分
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
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 65歳定年制のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	ワード、エクセルの基本操作、プレゼンテーション資料の作成
必要な免許・資格	作業療法士 必須
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 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	200,000 円 ~ 260,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 190,000 円 ~ 220,000 円 月平均労働日数 (21.3 日)
調整手当 (b)	調整 手当 10,000 円 ~ 40,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.20ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	財団医療法人 十全会 上野病院
------	-----------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1年単位) (1) 08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 ●昼食の提供あり

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	109日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 木曜 (月毎に出勤日あり) ・日祝日・夏季休暇 (8/13~8/16) ・年末年始休暇 (12/30~1/3) ・その他月毎に公休有 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日
-----	---

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	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 (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 85人	設立年 昭和26年
	就業場所 85人 (うち女性 75人) (うちパート 4人)	資本金 130万円 労働組合 なし
事業内容	病院医療 療養病棟	
会社の特長	入院室103床 内科・皮膚科・リハビリテーション科等あり。職員85名程。	
役員/代表者名	理事長 上野 哲彦	法人番号 2060005000946
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*当院は、基本的に残業はありません。勤務シフトに応じて時間どおりに出退勤できますので、ワークライフをバランスよく整えることができ、家庭や私生活にリズムある環境を作れます。

*当院独自の支給手当として、インセンティブ制度があります。これは、賞与とは別に職員の功績評価にもとづき支給されるもので、職種を問わず役職を問わず、職員全員を対象としたものです。陰で頑張った職員にも支給されています。

*賃金支払日：当月末日

*マイカー通勤時駐車場：無料

*上河原バス停より徒歩10分

*書類選考にあたり応募書類をお送りください。選考後、採否結果と面接日程のご連絡をいたします。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	[]
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	即決 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他
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	随時 []		
選考場所	〒320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15 JR宇都宮駅 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 〒320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15 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 []		
担当者	人事担当 ササキ 佐々木 電話番号 028-636-2497 内線 () FAX Eメール		