

求人番号

13170-11414741

事業所番号

1317-100220-3

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ジョウグウカイ キョセリハビリテーションビョウイン 社会福祉法人 上宮会 清瀬リハビリテーション病院
所在地	〒 204-0023 東京都清瀬市竹丘 3-3-33 ホームページ http://www.kiyose-reha.jp

2 仕事内容

職種	理学療法士【正社員】
仕事内容	・入院患者様のリハビリ業務 (回復期リハ病棟を主とする) *変更範囲：会社の定める業務
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4月8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	Z26	I32			

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可

就業地住所

東京都清瀬市

職業分類

024-04

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	230,300 円 ~ 283,600 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 (20.4 日) 183,300 円 ~ 230,600 円
住宅 (全員) 手当	7,000 円 ~ 13,000 円
資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円
調整手当	20,000 円 ~ 20,000 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
家族手当	配偶者 8,000 円、第一子 4,000 円 第2子以降 3,000 円
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限なし)	
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 当月 25 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 4,000 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 上宮会 清瀬リハビリテーション病院

求人票（フルタイム）

求人番号

13170-11414741

事業所番号

1317-100220-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（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

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

120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
休日はローテーションで週休2日（曜日はシフトによる）
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 5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 あり

入居可能住宅 ~~単身用（ ）~~
~~世帯用（ ）~~

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 570人
就業場所 188人
（うち女性 156人）
（うちパート 10人）

設立年 昭和39年
資本金
労働組合 あり

事業内容

病院・居宅介護支援事業所・訪問看護・訪問リハビリ 5 5 歳以上の
場合、退職金無し。6 0 歳以上の場合、昇給無し。

会社の特長

回復期リハビリ病棟9 3 床のリハビリテーションを重点に、自立と
自活を目指しています。他に一般病棟2 7 床・呼吸器科病棟4 8 床
で計1 6 8 床の病院です。

役職／
代表者名

院長
尾形 正方

法人番号 8011505000666

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 なし

看護休暇
取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

* 5 5 歳以上で入職は退職金なし
* 6 0 歳以上で入職は昇給なし

【応募】 電話連絡の上、履歴書・あれば職務経歴書・ハローワーク
紹介状を郵送して下さい。
書類到着後 7 日程度で面接の可否を連絡します。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充
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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 7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

随時 []

選考場所

〒 204-0023
東京都清瀬市竹丘3 - 3 - 3 3

西武池袋線・清瀬駅からバスで5分「上宮」下車徒歩2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 あれば職務経歴書

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
〒 204-0023
東京都清瀬市竹丘3 - 3 - 3 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

担当者

リハビリテーション科

田代
電話番号 042-493-6111 内線（ ）
FAX 042-491-6117
Eメール