

求人番号

13170-11418041

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	作業療法士【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

024-05

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 (a) 給 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	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 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 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
固定残業代 (c)	
その他手当付記事項 (d)	
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
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 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

13170-11418041

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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入 退職金制度 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（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 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 55歳以上の
場合、退職金無し。60歳以上の場合、昇給無し。

会社の特長

回復期リハビリ病棟93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27床・呼吸器科病棟48床
で計168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

*55歳以上で入職は退職金なし
*60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
書類到着後 7日以内 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

〒204-0023
東京都清瀬市竹丘3-3-33
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3-3-33
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