

求人番号

13170-14064941

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	相談員（医療ソーシャルワーカー）
仕事内容	医療機関での相談、援助業務。 他機関との連絡、調整等。 *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5月9日

紹介期限日 令和6年7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	I32 B79

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

049-01
049-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	228,200円 ~ 300,700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) 206,200円 ~ 257,700円
住宅手当	7,000円 ~ 13,000円
調整手当	15,000円 ~ 30,000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
その他手当(付記事項)	家族手当/月間 (世帯主のみ/配偶者8,000円・子4,000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 100,000円
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 1,500円 ~ 5,000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 2.50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

13170-14064941

事業所番号

1317-100220-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(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

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

土 日 祝日

週休二日制 毎 週

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 570人

就業場所 188人

(うち女性 158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

*給与は経験により優遇する

電話連絡の上、面接日を調整させて下さい。履歴書・あれば職務経
歴書・ハローワーク紹介状を持参下さい。

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 2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 1日以内

面接後 10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 - 3 3

西武池袋線清瀬駅からバスで5分「上宮」バス停駅 から 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 ~~資格カード~~ その他

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所 〒

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

事務長

アリマ 有馬

電話番号 042-493-6111 内線 ()

FAX 042-491-6117

Eメール info@kiyose-reha.jp