

求人番号

20040- 3118441

事業所番号

2004- 936-9

受付年月日 令和6年3月25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

B04

就業地住所

長野県上田市

職業分類

049-03

024-04

024-05

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン キョウワカイ ショダビョウイン

医療法人 共和会 塩田病院

所在地

〒 386-1325

長野県上田市中野 2 9 - 2

ホームページ

http://shioda-hp.jp/

2 仕事内容

職種

理学療法士・作業療法士／ケアホーム上田・塩田病院

仕事内容

利用者（患者さん、入所者、通所者）リハビリ業務をお願いします。
※病院 4 7 床地ケア、老健入所者 5 0 名、通所 4 0 名になります。
ケアプランの対象者の方についてリハビリを実地します。
※業務が多岐にわたるため、体力とフットワークが必要です。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用実績

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 386-1325
長野県上田市中野 2 9 - 2

上田電鉄別所線 塩田町駅 から 徒歩2分

労働条件

受動喫煙対策 その他
敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の方を募集する

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

理学療法士 必須
作業療法士 必須
いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 6 カ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

220,000 円 ~ 380,000 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 ~ 350,000 円

月平均労働日数 (20.4 日)

賃額 (b)

資格 手当 30,000 円 ~ 30,000 円

手当 円 ~ 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 (d)

※家族手当

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 20,900 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 18 日

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 500 円 ~ 3,000 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）
賞与金額 100,000 円 ~ 800,000 円（前年度実績）

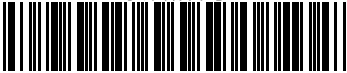
求人票（フルタイム）

求人番号



20040- 3118441

事業所番号



2004- 936-9 (2/2)

事業所名	医療法人 共和会 塩田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 40分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 16時 50分 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 115日
休日等	その他 週休二日制 その他 ・週40時間制 ・休日は勤務表による 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 2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 60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			
	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 145人 就業場所 145人 (うち女性 106人) (うちパート 15人)	設立年 昭和39年 資本金 152万円 労働組合 なし
	事業内容 一般病院、介護老人保健施設、グループホーム、訪問看護ステーション、ヘルパーステーション、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、健康管理センター	
会社の特長	法人8部門を効率よく運営し「地域により良い医療と福祉、並びに予防医学」とを併せ提供するべく、日夜努力しております。	
役職／代表者名	理事長 堀内 敦	法人番号 1100005004225
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 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

【応募方法】
メール及び電話連絡の上、履歴書、職務経歴書、紹介状を送付もしくはメールに添付して下さい。書類確認後、3日以内に面接日時等をご連絡します。

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 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 5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	〒 386-1325 長野県上田市中野 2 9 - 2 上田電鉄別所線 塩田町駅 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		
	郵送の送付場所 〒 386-1325 長野県上田市中野 2 9 - 2		
	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 トミタ 富田 電話番号 0268-38-2221 内線 () FAX 0268-38-7510 Eメール shioda.hp@gmail.com		