

求人番号

31020- 4617241

事業所番号

3102- 1413-4

受付年月日 令和6年4月1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

Y61

Y12

Z54

B41

就業地住所

鳥取県西伯郡伯耆町

職業分類

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

イリョウホウジンシャダン ショウヘイカイ
医療法人社団 昌平会（大山リハビリテーション病院）

所在地

〒 689-4102
鳥取県西伯郡伯耆町大原 9 2 7 - 1

ホームページ

http://www.drh.or.jp/

2 仕事内容

職種

作業療法士（正社員）

仕事内容

病院・介護施設・デイケアなどでの患者様・利用者様の身体や心の基本的な機能や日常生活に必要な応用的動作能力の維持・改善が主な業務となります。
変更範囲：変更なし

※※Uターン希望者歓迎※※

* 6 0 歳以上の応募希望者は、ハローワーク窓口までお問い合わせください。

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
〒 689-4102
鳥取県西伯郡伯耆町大原 9 2 7 - 1

岸本駅 から 車5分

就労環境

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
6 0 歳定年制

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
経験者優遇

必要スキル

必要免許・資格

作業療法士 必須

普通自動車運転免許 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)

195,500 円 ~ 225,500 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

180,500 円 ~ 210,500 円

月平均労働日数 (20.0 日)

資格

手当 15,000 円 ~ 15,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

※年末年始手当、時間外手当、扶養手当
基本給は経験年数で加算されます。

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 25,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 15 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 1,000 円 ~ 1,500 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.20ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 昌平会（大山リハビリテーション病院）

求人票（フルタイム）

求人番号

31020- 4617241

事業所番号

3102- 1413-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就 業 時 間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

*配属部署により違いあり

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

124日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

*配属部署により違いあり

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 222人

就業場所 216人

(うち女性 139人)

(うちパート 41人)

設立年 平成元年

資本金 1億2,000万円

労働組合 なし

事業内容

病院、高齢者施設

会社の特長

「利用者様ができる限り安心してかつ安全に自宅や社会での生活を継続できるように最善を尽くす」という理念のもと老人医療、特に在宅医療を目指す病院、施設づくりをしております。

役員／代表者名

理事長 富田 昌宏

法人番号 3270005002854

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

U I J ターン歓迎

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 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 1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

〒 689-4102

鳥取県西伯郡伯耆町大原 9 2 7 - 1

岸本駅 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 ~~マイページカード~~ その他 作業療法士免許証

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

事務部長

ミヤケ 三宅

電話番号 0859-68-4111 内線 ()

FAX 0859-68-4185

Eメール