

求人番号

01150- 183841

事業所番号

0115- 228-4

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン リンセイカイ ヨシダビョウイン 医療法人 臨生会 吉田病院
所在地	〒 096-0013 北海道名寄市西 3 条南 6 丁目 8 番地 2 ホームページ http://www.rinseikai.jp/

2 仕事内容

職種	言語聴覚士・作業療法士・理学療法士
仕事内容	●地域包括ケア病棟等におけるリハビリテーション業務に従事いただきます。 外来患者、病棟患者の方へのリハビリテーションでの治療 リハビリテーションプログラムの計画作成、報告 機能回復訓練業務、日常生活活動訓練業務、言語訓練、 摂食、嚥下訓練業務
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2月1日

紹介期限日 令和6年4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	Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道名寄市

職業分類

024-04
024-05
024-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)	215,000 円 ~ 277,500 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	月平均労働日数 (21.5 日) 190,000 円 ~ 252,500 円
業務	手当 25,000 円 ~ 25,000 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
*住宅手当: 賃料の 1 / 2 迄 上限は 15,000 円	*通勤手当: 名寄市外の方を対象 規定により支給
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 翌月 25 日	
あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 3,300 円 ~ 3,900 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 臨生会 吉田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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			
	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	107日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務割による休日 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 11 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	なし
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳）			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 平日の日中、土曜の午前、金曜夜間保育あり。利用料は上限2万円			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 250人 就業場所 250人 （うち女性 200人） （うちパート 35人）	設立年 昭和19年 資本金 1億6,700万円 労働組合 なし
	事業内容 医療業（病院） 診療科目、耳鼻科・内科・肛門科・歯科・小児歯科・矯正歯科・口腔外科	
会社の特長	耳鼻科・歯科・口腔外科と頸から上の疾患の総合病院的存在。 各種講習・研修会等参加可。	
役職／代表者名	理事長 吉田 肇	法人番号 3450005002407
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 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
●基本給は経験年数による
*マイカー通勤：職員駐車場なし（自己確保）
*応募希望の方はハローワークより「紹介状」の交付を受け、事前に紹介状・履歴書、職務経歴書を事業所宛に提出（郵送可）して下さい。 後日、面接日時等連絡致します。

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 その他 書類到着後1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	〒 096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 医療法人 臨生会 吉田病院		
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 マイカーカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 求人の特記事項を参照		
	郵送の送付場所 〒 096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 医療法人 臨生会 吉田病院		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 ハローワークから紹介時の事前連絡：必要			
担当者	事務部 カワムラ コウエツ 川村 浩悦 電話番号 01654-3-3381 内線（ ） FAX 01654-2-3358 Eメール		