



求人番号

23140-5596441

事業所番号

2314-410718-3

受付年月日 令和6年12月2日

紹介期限日 令和7年2月28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	B56	N20	Z54	

就業地住所

愛知県豊川市

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 ホウキカイ 医療法人 鳳紀会
所在地	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1
ホームページ	http://www.hospital-kachi.com/

2 仕事内容

職種	作業療法士 (可知病院)
仕事内容	*医師の指示に従い、作業療法業務全般。 ・小児リハビリテーション専従 *業務範囲：原則変更なし
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	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 可知病院 名鉄本線 国府駅 から 徒歩5分
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 同法人内施設 (豊川市内)
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限とするため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 経験者 (特に小児リハビリテーションの経験がある方優遇)
必要スキル	
必要免許・資格	作業療法士 必須 作業療法士免許 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

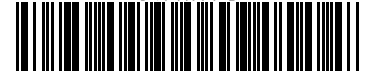
(1/2)

月額 (a+b)	229,440 円 ~ 255,540 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 197,640 円 ~ 223,740 円 月平均労働日数 (20.5 日)
定額の手当 (b)	資格手当 25,000 円 ~ 25,000 円 処遇改善手当 6,800 円 ~ 6,800 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
その他手当付記事項 (d)	・住宅手当 (上限 30,000 円) ・家族手当 (配偶者 8,000 円、第一子 5,000 円、その他 3,000 円)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 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 3.80ヶ月分 (前年度実績)



23140- 5596441

事業所番号



2314-410718-3 (2/2)

事業所名	医療法人 鳳紀会
------	----------

求人票 (フルタイム)

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 ~ 19時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 08時 30分 ~ 12時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 シフト制 (2)は火曜日、(3)は土曜日
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 通常の業務を大幅に超える業務が集中し、特にひっ迫した時、年6回限度で月80時間、年640時間
休憩時間	60分 年間休日数 119日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・シフト制・平日休みあり (調整休1~2日程度/月) 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 3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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 特記事項欄参照		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 248人 就業場所 190人 (うち女性 156人) (うちパート 38人)	設立年 昭和45年 資本金 4,500万円 労働組合 なし
事業内容	【可知病院】豊川市国府町【大崎整形リハビリクリニック】豊川市大崎町【豊川脳神経外科クリニック】豊川市四ツ谷町【豊川整形外科リハビリクリニック】豊川市下長山町	
会社の特長	リハビリは自分との戦い！ その戦いを全力サポート！ 上記を4拠点で取り組んでいます。	
役員/代表者名	理事長 可知 裕章	法人番号 2180305003505
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		

求人に関する特記事項

- ◆業績賞与：通常の賞与とは別に、法人全体の業績に応じて支給することがある。
- ◆独自の休暇制度：慶弔休暇、リフレッシュ休暇（1回目の休暇取得時に手当1万円支給）
- ◆福利厚生制度：住宅ローン支援制度（住宅手当対象）、診療費補助制度（法人が診療費半額負担）、団体長期障害所得補償保険、医療保険、会員制リゾートホテル等
- ◆就職支度金あり（入職3ヶ月後に10万円支給）

・駐車場：有（無料） ・制服：有（貸与）

*施設見学は随時行っております
(ハローワークの紹介状が必要です)託児施設利用対象：3歳になった年度末までのお子様
利用料：1日1500円（利用料負担は1か月3万円を上限）

・業務上、車の使用：有（社用車/軽又は普通車）

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 面接選考結果通知	その他
		書類到着後 10日以内	面接後 10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	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1		
	名鉄本線 国府駅 から 徒歩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 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 〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1		
	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 SPI (30分程度で終わる簡単な検査です)		
担当者	人事労務グループ 課長 マツイ 松井 電話番号 0533-56-7335 内線 () FAX 0533-56-7336 Eメール		