



求人番号

27090-7368541

事業所番号

2709-310061-3

受付年月日 令和6年10月28日

紹介期限日 令和6年12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 | Y12 | B01 | A02 | Z54 |

就業地住所

| |
|---------|
| 大阪府岸和田市 |
| |
| |
| |

職業分類

024-05

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン オオサカシヨウエイカイ キシワダコロノホスピタル 医療法人社団 大阪昌栄会 岸和田こころのホスピタル |
| 所在地 | 〒596-0823 大阪府岸和田市下松町1344の3 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 作業療法士 |
| 仕事内容 | *建替え予定の病院でオープニングスタッフ大募集* 院内OTを担当していただく予定です。 *患者さまの生活を支援し、病院と地域生活の橋渡しをしていただきます。 【変更範囲：変更なし】 *** 急募 *** |
| 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 |

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒596-0823 大阪府岸和田市下松町1344の3 JR阪和線 東岸和田駅 から 車6分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| 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た募集の為] |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 作業療法士 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) | 239,736 円 ~ 319,792 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 196,800 円 ~ 259,600 円 月平均労働日数 (21.0 日) |
| 調整手当 (b) | 調整 手当 3,936 円 ~ 5,192 円 資格 手当 9,000 円 ~ 25,000 円 業務 手当 30,000 円 ~ 30,000 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) | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限なし) |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支払日 | 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 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 2.00ヶ月分 (前年度実績) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 大阪昌栄会 岸和田こころのホスピタル |
|------|---------------------------|

4 労働時間

| | |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) |
| | (1) 09時 00分 ~ 17時 15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 | 113日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|-----------------------------------|
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 |
| | 月間8日~9日の休日 夏期休暇 (5日)、冬期休暇 (5日) |
| | 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 () | 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 60歳) (上限 65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 | 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 | 120人 | 設立年 | 昭和40年 |
| | 就業場所 | 120人 | 資本金 | 5,000万円 |
| | (うち女性) | 90人 | 労働組合 | なし |
| | (うちパート) | 40人 | | |
| 事業内容 | 精神科・神経科 | | | |
| 会社の特長 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 白川 重雄 | 法人番号 | 2120105006135 | |
| 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 | あり | |
| 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 |
| *無料駐車場有り |
| *応募にはハローワークの紹介状が必要です。 |

7 選考等

| | | | |
|-------|--|------------|-------------|
| 採用人数 | 3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 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | その他 |
| | 書類到着後 7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 | 〒 596-0823 大阪府岸和田市下松町 1 3 4 4 の 3 JR 阪和線 東岸和田駅 から 車6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 免許状のコピー] | | |
| | 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 〒 596-0823 大阪府岸和田市下松町 1 3 4 4 の 3 | | |
| | 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 | | |
| 担当者 | 経営企画室 採用担当者 電話番号 072-428-2037 内線 () FAX 072-426-4351 Eメール | | |