

求人番号

27140- 2807241

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和6年4月18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

011

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

024-04

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン
社会医療法人 栄公会 佐野記念病院

所在地

〒 598-0013

大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

ホームページ <http://www.sanokinen.jp>

2 仕事内容

職種

理学療法士

仕事内容

入院・外来患者様、入所・通所利用者様、訪問リハ利用者様にリハビリテーションを提供し、A D L改善を図る。

対象：脳血管疾患等リハビリテーション・整形外科疾患リハビリテーション（肩・人工関節・手など）

変更範囲：変更なし

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

〒 598-0013

大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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

定年年齢を上限とするため

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

理学療法士

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)

249,890 円 ~ 280,320 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 191,500 円 ~ 220,950 円

月平均労働日数（21.0 日）

職種

手当

50,000 円 ~ 50,000 円

特別

手当

2,000 円 ~ 2,000 円

職能

手当

6,390 円 ~ 7,370 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)

休日手当 6 0 0 0 円

扶養手当 配偶者 1 0 0 0 0 円

子 2 0 0 0 円

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 24,500 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

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 1,900 円 ~ 3,800 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）

求人票（フルタイム）

求人番号

27140- 2807241

事業所番号

2714-402132-3 （2／2）

事業所名	社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
------	-------------------

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 []
	時間外労働あり 月平均 10 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 4 週 8 休制 年間休日に特別休暇含む（上半期 3 日、下半期 3 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（ ）	未加入	あり （勤続 5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 520人 就業場所 306人 （うち女性 203人） （うちパート 36人）	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護 通所リハビリ 通所介護 サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム	
会社の特長	整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。	
役職／代表者名	理事長 中村 薫	法人番号 7120105006444
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

- ・職員食堂1食200円
（管理栄養士が考えた、自社内厨房で作った出来立て定食）
 - ・交通費規定内支給
 - ・定期健康診断無料
 - ・インフルエンザ等ワクチン接種無料
 - ・永年勤続表彰
 - ・福利厚生サービス「泉佐野市勤労者福祉共済」
 - ・年末大抽選会
 - ・グループ大忘年会
 - ・産前産後休暇／育児休暇
 - ・介護看護休暇
 - ・有給休暇
 - ・職員無料駐車場
 - ・職員休憩室利用
 - ・館内W i F i 利用無料
- *連絡の上、応募書類を送付下さい。選考後連絡します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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 7日以内 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	〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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]	
	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 〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28	
	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	リハビリテーション部 採用担当者 電話番号 072-464-2111 内線（ ） FAX 072-464-2773 Eメール	