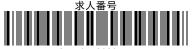
Z54





# 求人票(フルタイム)

事業所名等を含む求人情報を公開する 範 囲 P07 P18 Z86 識別欄

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

3 賃金・手当

就業地住所	職業分類
大阪府泉南市	024-04
	024-05

産業分類

(1/2)

831 病院

ı	求.	Y	車	業	티	F
	<b>△</b> N.	ハ	┯	ᅔ	ΓI	ч

事業所	イリョウホウジン セイシンカイ ノガミビョウイン 医療法人 晴心会 野上病院
名	
所	〒 590-0521 大阪府泉南市樽井 1 - 2 - 5
在	
地	ホームページ http://www.nogami.or.jp

2_	仕事内容	
職種	理学療法士・作業療法士	
仕	理学療法士(あるいは作業療法士)	業務全般
事	変更の範囲:変更なし	
内		
容		
雇	正社員	
用	正社員以外の名称	
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)	1
態		
派請	就 業 形態派	<b>遣・請負ではない</b>
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号	
雇	雇用期間の定めなし	
用		
期	契約更新の条件	٦
間		

就	事業所所在地と同じ 〒 590-0521 大阪府泉南市樽井1-2-5
   業 	JR阪和線 和泉砂川駅または南海本線 樽井駅 から 徒歩15分
   場	
所	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 「敷地内禁煙 」
マイガー 	<b>可</b> 転可 なし 駐車場 あり
年齡	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 「定年年齢を上限に募集
学	不問
歴	
必経 要験 な等	
必 P C スキ	
必要な免許	理学療法士 必須 作業療法士 必須
資格	いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	<b>試用期間なし</b> 期間 試用期間中の労働条件

		※ (₺	(a+b) 固定残業代がる				309,300円	
		基 (a)	基本給(月額				平均労働日数(21.5 日 170,000円	日)
	賃	定額的に支払われる手当(b)	職務 特別手当	手当 手当 手当 手当	40,000	円 ~ ~ 円 ~	30,000円 109,300円 円 円	
		固定残業代	<b>なし</b> ( 固定残業代に	こ関する特記	~		円)	
		その他手当付記事項 (d)						
	賃形 態 金等	月給 その <sup>-</sup>	他内容		円 ~		円	
	通手 勤当	実費	支給(上限る	あり)		月額	24,500 円	
	賃締 切 金日	固定	(月末以外)	毎月	20 日			
	賃支 払 金日	固定	(月末)					
	昇給	l	(前年度実績 1月あたり		円 ~		円(前年度実績)	
	賞		(前年度実績 月数 計 3				! 回(前年度実績)	
Į	、与	_ ~	,,, ,, HI ,	/ / / / / / / / / / / / / / / /	(110 1-12	~ / \ "     /		

事業所名	医療法人	晴心会	野上病院	

## 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 35分 ~ 17時 25分 (2) 08時 35分 ~ 12時 35分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等

救急患者の対応、機器のトラブル等による緊急対応時、クレームへ の対応、設備更新時、突発的な人員減少 休憩 時間

107⊟

その他

日

60分

週休二日制 その他

4 週 8 休、リフレッシュ休暇(4日)

365日・24時間対応の保育施設有(0歳より可)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

年間休日数

## その他の労働条件等

利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項

加入	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業 年金	   <del>厚生年金基金</del>   <del>確定拠出年金</del>	確定給付年金	ì
	定年制 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 69	度 あり 剪 5歳まで)	勤務延長 なし
入居	可能住宅 <del>単身用一あり</del> 世帯用一あり	<u>-</u>	

### 6 会社の情報

	T - F 113 11X				
企 業 情 報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	300人 300人 180人) 80人)	資本	年 昭和5 金 組合 なし	5年
事業内容	医療業				
会社の特長		皆様に心温ま			院機能の改善・充 よう、日々スタッ
役職/ 代表者名	理事長 野上 浩實			法人番号	8120105007160
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	を なし
育児休 取得実		介護休業 取得実績	あり	看護休 取得実	<sup>K</sup> 暇 あり ≷績
外国人原	雇用実績 なし	L	U	IJターン歓	迎

### 求人に関する特記事項

- \*連絡の上、応募書類をご送付下さい。書類選考後、面接日時を 連絡致します。
- \*マイカー通勤について:駐車場代5000円
- \*【仕事と子育て両立可能求人】
- c:託児施設利用可

	7_	選考等		2714-360647-0	(2/2)	2)
$\Big]$	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	<del>              </del>		接選考結果通知 接後 10日以内	<del>その他</del>	
	通知 方法	<del>求職者マイページに</del> 連	<del>絡</del> 郵送 電	o話 E <del>メール</del>	<del>その他</del>	
	日時	随時				
	選考場所	〒 590-0521 大阪府泉南市樽井1-2 JR阪和線 和泉砂川駅また		R から 徒歩15分		
\ \ \	応募書	nn-ŋ-ウ紹介状 履歴書 職務経歴書 <del>ジョデゥー</del> 送付方法 <del>E ナール</del> 郵送 <del>球職者マイページ</del>	_			]
	書 類 等	郵送の送付場所 〒 590-0521 大阪府泉南市樽井1-2	2 – 5			
		応募書類の返	 戻 選考	 後は返却		
	「選					٦

選考に関する特記事項	
選考方法その他:作文あり	

ı	L				
		リハビリテーション部長			
	担当者	採用担当者 電話番号 FAX Eメール kuho@noga	072-484-0007 072-485-3210	内線(	)