

求人番号

40140- 1780041

事業所番号

4014- 1596-2

受付年月日 令和6年4月4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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県八女郡広川町

職業分類

024-05

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンハンオウカイ ババビョウイン

医療法人繁桜会 馬場病院

所在地

〒 834-0115

福岡県八女郡広川町大字新代 1 3 8 9 - 4 0 9

ホームページ

2 仕事内容

職種

作業療法士（OT）

仕事内容

・脳卒中を中心とした日常生活動作および高次脳機能を含めた認知機能の評価および訓練を行っています

・入院・外来・通所リハビリテーションのご利用の方が対象となります（院内での勤務移動あり）

・通所リハビリテーションの担当時は、送迎業務を含みます（応相談）

※仕事内容の変更範囲：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

3 賃金・手当

月額（a+b）

200,000 円 ～ 200,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

200,000 円 ～ 200,000 円

月平均労働日数（21.5 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当

精勤手当： 5,000 円

住宅手当： 15,000 円

家族手当： 5,000 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 25,000 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 1,000 円 ～ 2,000 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 3.60 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人繁桜会 馬場病院
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(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
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 1月、3月~12月：9日休 2月のみ：8日休 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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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 企業推進型保育園 あり (車で約5分程度)		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 83人 就業場所 83人 (うち女性 60人) (うちパート 4人)	設立年 昭和51年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業 (脳神経外科、外科、リハビリテーション科、神経内科)	
会社の特長	脳神経外科の専門病院 一般病床：30床 地域包括ケア病床：30床	
役職／代表者名	理事長 馬場 繁行	法人番号 1290005009437
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

*入職後2~3ヶ月で、年次有給休暇が発生します。
(休暇日数は入職時期で異なります。)

【来所せずに紹介状が受け取れます／利用条件あり】
ハローワーク八女電話番号：0943-23-6188

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	〒 834-0115 福岡県八女郡広川町大字新代1389-409	
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 資格カード その他	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接当日持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	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	事務局 小川 電話番号 0943-32-3511 内線 () FAX 0943-32-5677 Eメール bkanri@view.ocn.ne.jp	