



求人番号
41050- 42851
事業所番号
4105-100652-7

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3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	Z54			

就業地住所	佐賀県鳥栖市	職業分類	024-04
			024-05

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

産業分類	831	病院
------	-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン サンゼンカイ 医療法人社団 三善会
所在地	〒841-0081 佐賀県鳥栖市萱方町270 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士又は作業療法士
仕事内容	<p>*山津医院外来及び入院患者様に対するリハビリ業務、書類作成。山津通所リハビリセンター短時間型及び長時間型における、業務全般。社用車（A Tの軽自動車）を使用し、利用者様宅訪問、送迎業務等もあり。</p> <p>※入院患者は維持期のリハビリが中心となります。 ※業務内容は配置により異なります。 ※応募前見学可能です。事前に連絡ください。 ●急募● ※経験・未経験問いません。</p> <p>※特定処遇改善手当等は試用期間後、住宅手当は6ヶ月後から支給 ※業務変更の範囲：変更無し</p>
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負	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 〒841-0081 佐賀県鳥栖市萱方町270		
就業条件	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内（鳥栖市内）
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 定年が65歳のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	理学療法士 必須 作業療法士 必須		
必要免許・資格	いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 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 異なる 条件の内容 基本給+資格手当（10000円）		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b) 238,600円 ~ 238,600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 198,600円 ~ 198,600円 月平均労働日数 (21.5日)
定額の手当 (b)	資格手当 30,000円 ~ 30,000円 処遇改善手当 10,000円 ~ 10,000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 (d)	住宅手当 (世帯主に限る) 家賃料1/2以内、月2万円を上限とする。 ※ 処遇改善加算手当は、点数改正により変動する場合があります
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 30日
昇給	あり (前年度実績 なし)
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)



事業所名	医療法人社団 三善会
------	------------

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 ~ 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 5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 その他 週休二日制 毎 週 月の勤務シフトによる (祭日を含む4週8休)。希望休はご相談可能。 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 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
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	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 70人 就業場所 70人 (うち女性 11人) (うちパート 4人)	設立年 平成13年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	診療所、指定介護療養型医療施設、指定通所デイケア、指定認知症対応型共同生活介護	
会社の特長	平成元年12月山津医院開院、19床の入院設備(10床介護療養型医療施設)、平成13年介護施設を併設、平成24年通所リハビリセンターを併設	
役員/代表者名	理事長 山津 善保	法人番号 2300005004765
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 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *昇給制度あり：業績により支給
- *事前連絡をお願いします。後日、面接日時をお伝えしますので面接当日、応募書類(紹介状・履歴書/写真貼付)を持参下さい。
- *確定拠出年金は「401k」に加入。
掛け金は当事業所が負担いたします。尚、新規加入は54歳までとなっており55歳以上の方は加入できません。

【会社説明会のご案内】
日時：令和7年2月27日(木) 14時~16時
場所：ハローワーク鳥栖 2階会議室
※事前予約制です。窓口までお問い合わせ下さい。

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 日以内	面接後 5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	〒841-0081 佐賀県鳥栖市萱方町270				
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 ほか [その他]				
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]				
	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	採用担当				
	ノマ野間				
	電話番号	0942-84-0011		内線 ()	
	FAX	0942-84-0013			
	Eメール				