

求人番号

42070- 545441

事業所番号

4207- 612-6

1 求人事業所

事業所名	ナガサキケン ゴトウチュウオウビョウイン 長崎県 五島中央病院
所在地	〒 853-0031 長崎県五島市吉久木町 2 0 5 番地
ホームページ	http://www.gotocyuoh-hospital.jp/

2 仕事内容

職種	作業療法士（リハビリ室または精神科病棟勤務）
仕事内容	【作業療法士業務全般】 ・基本的動作訓練及び指導 ・応用的動作訓練及び指導 ・社会的適応能力訓練及び指導 ・福祉用具指導、住環境整備のアドバイス ・その他付随する業務 *感染防止のため、滅菌・消毒を徹底し、快適な施設内環境を整えています（詳しくはHPをご覧ください） 仕事内容の変更範囲：なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 会計年度任用職員（フルタイム） 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務成績、次年度の当該職の有無

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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				

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

就業地住所

長崎県五島市

職業分類

024-05

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	167,200 円 ~ 211,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.4 日)
167,200 円 ~ 211,200 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
賃形態金等	月給 円 ~ 円
その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 22,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 21 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 4.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

長崎県 五島中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号



42070- 545441

事業所番号



4207- 612-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

*年末年始 12月29日~1月3日

*夏期休暇

6 会社の情報

企業情報

従業員数 339人

就業場所 339人

(うち女性 237人)

(うちパート 23人)

設立年 昭和43年

資本金

労働組合 あり

事業内容

総合病院

会社の特長

五島の中核的な総合病院

役職／代表者名

院長 竹島 史直

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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 なし

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

2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

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

メール

その他

日時

その他 書類選考後、本人に連絡します

選考場所

〒 853-0031

長崎県五島市吉久木町 2 0 5 番地

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 免許証 (写し)

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 郵送または持参

郵送の送付場所

〒 853-0031

長崎県五島市吉久木町 2 0 5 番地

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

総務課

コバヤシ 小林

電話番号 0959-72-3181 内線 ()

FAX 0959-72-2881

Eメール

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 1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 なし

再雇用制度 なし

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

空きがない場合があります