



求人番号

44040- 660451

事業所番号

4404-201003-0

受付年月日 令和7年2月7日

紹介期限日 令和7年4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			254	

就業地住所

大分県日田市

職業分類

024-05

産業分類

831	病院
-----	----

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不可

1 求人事業所

事業所名	サイセイカイ ヒタビョウイン 社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 大分県済生会日田病院
所在地	〒 877-1232 大分県日田市大字三和 6 4 3 - 7 ホームページ

2 仕事内容

職種	作業療法士
仕事内容	○当院における作業療法士業務 【変更の範囲】 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 〒 877-1232 大分県日田市大字三和 6 4 3 - 7 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	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 定年が60歳のため		
学歴	必須 短大以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	作業療法士 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	200,305 円 ~ 235,428 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	月平均労働日数 (20.3 日) 193,500 円 ~ 227,600 円
	調整	手当 5,805 円 ~ 6,828 円
	処遇改善	手当 1,000 円 ~ 1,000 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	
	その他手当付記事項	
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 31,600 円	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)	



事業所名	社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 大分県済生会日田病院
------	------------------------------

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 20分 ~ 17時 14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 あり 特別な事情・期間等 [緊急患者等の受け入れ集中による業務の繁忙、離職等による人員不足等の際、1日7時間、1年470時間]
休憩時間	60分 年間休日数 121日
休日等	その他 週休二日制 その他 [勤務カレンダーによります。月間9日程度。年間120日程度。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		
入居可能住宅	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
利用可能託児施設	あり		
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 66,000人 就業場所 457人 (うち女性 312人) (うちパート 28人)	設立年 明治44年 資本金 労働組合 なし
事業内容	内科・外科等24科の診療ができる199床の病院	
会社の特長	全国的組織をもつ公的病院です。 MPO	
役員/代表者名	院長 大坪 仁	法人番号 3010405001696
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
* 駐車場代月額 1,000円 * 通勤手当は距離により支給します * 応募の際はハローワークからの紹介状の交付を受けて下さい
【応募書類】 履歴書 (写真貼付) 卒業証明書、成績証明書 (最終学歴) 作業療法士免許証の写し ハローワーク紹介状
※マイページを開設している方はオンライン等で紹介状を受け取れます/利用条件あり ハローワーク日田 電話番号: 0973-22-8609

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	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒 877-1232 大分県日田市大字三和 6 4 3 - 7	
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 その他 *特記事項参照]	
	送付方法 Eメール 郵送 []	
	郵送の送付場所 〒 877-1232 大分県日田市大字三和 6 4 3 - 7	
	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 作文・適性検査	
担当者	総務課	
	採用担当者	
	電話番号 0973-24-1100	内線 (2211)
	FAX 0973-22-1269	
	Eメール	