

求人番号

47010-10330241

事業所番号

4701-111747-4

受付年月日 令和6年4月1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

Y12

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県那覇市

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 ヨウシンカイ ダイドウチュウオウビョウイン
医療法人 陽心会 大道中央病院

所在地

〒 902-0067
沖縄県那覇市安里 1－1－3 7

ホームページ

https://www.youshinkai.com

2 仕事内容

職種

作業療法士【大道中央病院】

仕事内容

*回復期病棟、一般病棟でのリハビリ業務
《変更範囲：変更なし》

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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
〒 902-0067
沖縄県那覇市安里 1－1－3 7

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

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
定年制度のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
経験者優遇

必要スキル

必要免許・資格

作業療法士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 カ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

262,000 円 ～ 340,000 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

200,000 円 ～ 250,000 円

月平均労働日数 (21.5 日)

職務手当

30,000 円 ～ 30,000 円

評価手当

22,000 円 ～ 50,000 円

住宅手当

10,000 円 ～ 10,000 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 あり)
金額 1 月あたり 250 円 ～ 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 陽心会 大道中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-10330241

事業所番号

4701-111747-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00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

時間外労働なし 月平均 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

その他
週休二日制 その他
*月9日休み（2月は8日）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 584人
就業場所 321人
（うち女性 170人）
（うちパート 17人）

設立年 昭和63年
資本金 1億円
労働組合 なし

事業内容

医療業 メディカルプラザ大道中央
小規模多機能施設、グループホーム

会社の特長

「地域に根ざした地域の為の医療と福祉」を理念に展開しております。

役員／代表者名

理事長 高良 健

法人番号 2360005000420

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

★回復期病棟の増床に伴う、増員募集です。★
経験を活かして活躍したい方歓迎！
先輩・後輩分け隔てなく仲の良い職場です♪

『オンライン自主応募』の場合、ハローワーク紹介状は不要となります。

【ホームページ】
https://www.youshinkai.com

7 選考等

採用人数

5人

募集理由 増員

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 その他
書類到着後 7日以内 面接後 3日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 902-0067
沖縄県那覇市安里 1-1-3 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 その他

送付方法 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 那覇市大道 1 2 7
医療法人陽心会 人事課宛

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

人事
カケハシ 梯
電話番号 098-917-2125 内線（ ）
FAX 098-917-1307
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。