求人番号
47020-11891261
事業所番号
4702-　523-3

受付年月日　令和8年8月3日　　紹介期限日　令和8年10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

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
沖縄県沖縄市	024-05

産業分類	
831	病院

1　求人事業所

事業所名	シンワカイシオヒラビョウイン 医療法人心和会　潮平病院
所在地	〒 904-0021 沖縄県沖縄市胡屋１－１７－１
ホームページ	http://www.shiohira.jp/

2　仕事内容

職種	作業療法士
仕事内容	リハビリテーション科での作業療法士業務全般をお願いします。 ※施設基準：運動器（１）、脳血管（２）、呼吸器（１） ※現在のリハ科職員数：ＰＴ５名、ＯＴ１名、リハ助手２名 （病床種別：一般病棟４９床、医療療養病棟４８床、計９７床） （標榜科：内科、整形外科、外科、泌尿器科、リハビリテーション科、小児科） ＊祝日は外来診療は休診ですが、病棟対応がある為シフト制となります。 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 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 〒 904-0021 沖縄県沖縄市胡屋１－１７－１ 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 「敷地内禁煙」
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	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 定年年齢を上限として募集・採用する為
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　必須 病院やクリニック、介護サービス施設等での実務経験
必要なPCスキル	基本的なパソコン操作が出来る方
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　３か月 試用期間中の労働条件　同条件

3　賃金・手当　（1／2）

月額（ａ＋ｂ）　230,800 円 ～ 254,800 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金	基本給（ａ）	基本給（月額平均）又は時間額　月平均労働日数（21.3 日） 198,800 円 ～ 222,800 円
	定額的に支払われる手当（ｂ）	資格　手当　25,000 円 ～ 25,000 円 処遇改善　手当　7,000 円 ～ 7,000 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
	その他手当付記事項（ｄ）	

賃金形態等	月給　円 ～ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり）　月額　15,000 円
賃金締切日	固定（月末）
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　10 日
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1月あたり　1,000 円 ～ 1,000 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　2.60ヶ月分（前年度実績）

受付年月日　令和8年8月3日　　紹介期限日　令和8年10月31日

求人票（フルタイム）

求人番号
47020-11891261
事業所番号
4702-　523-3　（2／2）

事業所名	医療法人心和会　潮平病院

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　1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　109日

休日等

日　その他
週休二日制　その他
シフトによる月９回～１０回休み（※２月は８回休み）
※祝日は外来診療は休診ですが、病棟対応があるためシフト制です
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　~~会保~~　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　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　137人 就業場所　122人 （うち女性　99人） （うちパート　29人）	設立年　昭和41年 資本金 労働組合　なし
事業内容	【医療業】内科・外科・小児科・整形外科・泌尿器科・人間ドック・リハビリテーション科／【居宅介護事業】（〇介護施設しおひら〇通所介護しおひら〇住宅型有料老人ホームなごみ）	
会社の特長	常に地域に必要とされる医療、療養介護を提供す。 ～地域に根ざし健康と福祉の連携をはかり、心のこもった、和みのある医療を提供します～	
役職／代表者名	代表者 潮平　優	法人番号　7360005002115
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　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	

求人に関する特記事項

※各種休暇あり（結婚、産休、育休、慶弔）
※育児手当：１０，０００円／月（満３歳になる月まで）
※駐車場代：月額１，０００円
※互助会費：月額５００円
※福利厚生施設あり（ザ・ムーンビーチ　ミュージアムリゾート）
※入職時、健康診断書提出
※入職祝い金制度あり、お気軽にお問い合わせください。

＊事業所見学可見学希望者は、事前に担当者までご連絡下さい
＊欠員補充（現在同職１名）

『オンライン自主応募可』
※『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。

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　~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知　~~書類到着後一一日以内~~　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　Eメール　~~その他~~

日時　随時

選考場所
〒 904-0021
沖縄県沖縄市胡屋１－１７－１

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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~

送付方法
~~Eメール~~　~~郵送~~
求職者マイページ　面接時持参

郵送の送付場所
〒

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
事務長
シオヒラ
潮平
電話番号　098-937-2054　内線（　　）
FAX　098-937-1905
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。