

求人番号

01050- 1810341

事業所番号

0105-613364-3

受付年月日 令和6年4月11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	B03		Z88	
	Z86			

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	職業分類
北海道北見市	024-05

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン メイセイカイ ドウトウノモリソウゴウビョウイン
所在地	社会医療法人 明生会 道東の森総合病院 〒090-0069 北海道北見市美山町東2丁目6番地9 ホームページ https://www.mei-doutou.jp/

2 仕事内容

職種	作業療法士
仕事内容	◇作業療法士業務全般 ・合併症の予防と身体機能の向上や早期のADL拡大、急性期から社会参加に向けた支援及び生活行為の向上を目指したリハビリテーションの実施 ・訪問リハビリテーション 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣遣負・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

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	202,000 円 ~ 356,800 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(20.0日) 180,000 円 ~ 334,800 円
	資格手当	22,000 円 ~ 22,000 円
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当	住宅手当 家族手当 燃料手当	
	*就業規則により支給	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給(上限あり)	月額 30,000 円
賃締切金日	固定(月末)	
賃支払金日	固定(月末以外)	当月 28 日
昇給	あり(前年度実績 あり)	昇給率 1月あたり 0.00% ~ 1.50%(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 2.00ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 明生会 道東の森総合病院
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17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	時間外労働あり 月平均 3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	124日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 夏期休暇3日／年末年始5日 ＊稀に休日出勤の場合あり 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		
	定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 60歳)		
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		
	定員に達した場合は選考あり		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 269人	設立年 平成 3年
	就業場所 154人	資本金
	(うち女性 100人)	労働組合 なし
	(うちパート 54人)	
事業内容	医療サービス 総合病院になり地域のニーズにあった医療・地域に根差した幅広い医療を提供します。	
会社の特長	北見・網走管内に医療・福祉サービスを提供する事業所を7ヶ所備える医療法人です。	
役職／代表者名	理事長 齋藤 浩記	法人番号 6460305001427
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 なし
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*有料駐車場あり（5 0 0 円／月）
*通勤手当は規定により支給
*給与は能力等を考慮のうえ決定
*入職前の院内見学可

7 選考等

採用人数	1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	即決	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 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	その他 後日連絡		
選考場所	〒 090-0069 北海道北見市美山町東2丁目6番地9		
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		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 090-0069 北海道北見市美山町東2丁目6番地9		
	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 ＊ハローワークからの事前連絡要			
担当者	事務部 運営施設課 課長補佐 佐藤 健太 電話番号 0157-69-0300 内線 () FAX 0157-69-0380 Eメール		