

求人番号

01100- 2121241

事業所番号

0110- 1243-9

受付年月日 令和6年4月10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

B02

Z54

就業地住所

北海道室蘭市

職業分類

024-04

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

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ウエダビョウイン
医療法人社団 上田病院

所在地

〒 050-0083
北海道室蘭市東町 2 丁目 2 4 番 6 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

理学療法士

仕事内容

患者さんのリハビリ業務の実施
・身体機能を維持・改善するため患者に筋肉の運動を実施
・患者及び家族に対して、家庭でのリハビリ方法を指導する
・松葉杖等補助器具を使用した身体活動について指導する
ほか関連する業務

「業務の変更範囲：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

3 賃金・手当

賃金

月額（a + b）

210,000 円 ～ 285,000 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

185,000 円 ～ 260,000 円

月平均労働日数（22.1 日）

資格手当

25,000 円 ～ 25,000 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

その他手当付記事項

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（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 4,000 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 4.00 ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

北海道室蘭市東町 2 丁目 2 4 番 6 号

職業分類

024-04

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可

事業所名

医療法人社団 上田病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01100- 2121241

事業所番号

0110- 1243-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 00分
(2) 09時 00分 ~ 12時 00分
(3) ~
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
(1) 休憩70分 (2) 土曜日 休憩なし

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

70分 年間休日数 100日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
*その他休日：事業所カレンダーによる 年間休日100日 7日
~8日/月
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
財形 ~~その他()~~ 未加入

退職金共済

退職金制度

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 あり

託児施設に関する特記事項
0から2歳児1人17500円 3から5歳1人37000円

6 会社の情報

企業情報

従業員数 190人
就業場所 130人
(うち女性 90人)
(うちパート 40人)

事業内容

医業（内科）

会社の特長

内科入院ベッド120床で、外来患者は1日90名です。
東町の中心部に位置しています。

役員／代表者名

理事長 上田 哲史
法人番号 8430005009837

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

*無料駐車場有り

7 選考等

採用人数

2人 募集 欠員補充
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 面接選考結果通知
書類到着後 1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

〒 050-0083
北海道室蘭市東町2丁目24番6号
道南バス 東町中央 徒歩3分 / 東室蘭駅 から 徒歩5分

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 ~~マイページカード~~ [その他]
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [面談日持参
求職者マイページ]
郵送の送付場所
〒
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

【要氏名事前連絡】

担当者

事務長
タイラ 平
電話番号 0143-44-3690 内線 ()
FAX 0143-43-2325
Eメール ueda-hospital@work.odn.ne.jp