

求人番号

09060- 1478541

事業所番号

0906-101041-7

受付年月日 令和6年4月25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

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県真岡市

職業分類

024-05

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン オウビカイ ナーシングホーム アオバ  
医療法人櫻美会 ナーシングホーム青葉

所在地

〒321-4341  
栃木県真岡市高勢町1丁目209-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

作業療法士（OT）

仕事内容

◎入所高齢者施設でリハビリの仕事をさせていただきます。  
日常生活で行われる様々な作業に焦点をあてた治療、援助です。  
  
【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

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  
〒321-4341  
栃木県真岡市高勢町1丁目209-1

真岡駅 から 車10分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）  
屋外職員駐車場内に喫煙室設置予定

マイ通勤

可

駐車場 あり

年齢

年齢制限 あり（61歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限

62歳定年のため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

作業療法士 必須

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額（a+b） 265,000 円 ～ 425,000 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 250,000 円 ～ 400,000 円  
月平均労働日数（21.0 日）

調整 手当 5,000 円 ～ 10,000 円  
資格 手当 10,000 円 ～ 15,000 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

皆勤手当：6,000～10,000円  
日直手当：5,000円×回数

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 26,000 円

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 5,000 円 ～ 10,000 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）

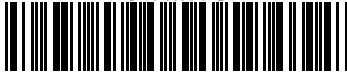
求人票（フルタイム）

求人番号



09060- 1478541

事業所番号



0906-101041-7 (2/2)

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 医療法人櫻美会 ナーシングホーム青葉 |
|------|--------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |       |      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                          |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                      | 年間休日数 | 113日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>日・祝日休み<br>他は会社カレンダーによる<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | なし    |
| 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 なし<br>(一律 62歳) (上限 65歳まで) |                                        |       |       |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 105人<br>就業場所 58人<br>(うち女性 55人)<br>(うちパート 5人)                                       | 設立年 昭和61年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 介護老人保健施設（平成5年8月開設）<br>入所 100床<br>通所リハビリ 20名                                        |                             |
| 会社の特長            | 「笑顔で対応、明るいあいさつ、私たちが安心と安らぎのある医療・福祉を支えます」という運営理念の実現に向け、「快適かつ安心な医療」を受けられるよう職員一同、日々努力しています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 櫻井 豊                                                                                | 法人番号 7060005002780          |
| 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<br>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

\*経験者の方、優遇します。  
\*通勤手当は会社規定によりキロ計算。

「笑顔で対応、明るいあいさつ、私たちが安心と安らぎのある生活を支えます。」という運営理念の実現に向け、「快適かつ安心な看護・介護」を受けられるよう職員一同、日々努力をしています。

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

|            |                                                                       |  |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集理由 [ ]                                                           |  |  |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                         |  |  |
| 結果通知       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del><br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内 |  |  |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>           |  |  |
| 日時         | 随時 [ ]                                                                |  |  |
| 選考場所       | 〒 321-4341<br>栃木県真岡市高勢町1丁目209-1<br>真岡駅 から 車10分                        |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページカード</del> <del>その他</del>       |  |  |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時持参 ]<br><del>求職者マイページ</del>              |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                          |  |  |
|            | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                        |  |  |
| 選考に関する特記事項 |                                                                       |  |  |
| 担当者        | 事務次長<br>サクライ マサミ<br>櫻井 正美<br>電話番号 0285-83-5788 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール  |  |  |