

求人番号

13200- 8570641

事業所番号

1320- 3847-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン キョウサイカイ<br>医療法人社団 共済会                                                                      |
| 所在地  | 〒183-0014<br>東京都府中市是政2-36-6<br><br>ホームページ <a href="http://www.ksk-s.or.jp/">http://www.ksk-s.or.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                            |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 作業療法士／櫻井病院                                                                                 |           |
| 仕事内容    | ＊介護病棟を含めた一般病院のため、高齢者を中心としたリハビリ・整形外科疾患等の外来患者様にも対応<br>＊訪問リハビリもあります。<br><br>仕事の変更範囲：事業所の定める業務 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                   |           |

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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 |     |  |  |
| 識別欄  | B10               | I23 |  |  |
|      | Z26               |     |  |  |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 東京都府中市 | 024-05 |
|        |        |
|        |        |
|        | 産業分類   |
| 831    | 病院     |

3 賃金・手当 (1/2)

|                                                         |                                                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 月額 (a+b) 230,000 円 ～ 335,000 円<br>※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |                                                                 |
| 基本給 (a)                                                 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 150,000 円 ～ 255,000 円<br>月平均労働日数 (19.9 日)      |
| 定額の手当 (b)                                               | 職務 手当 80,000 円 ～ 80,000 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円   |
| 固定残業代 (c)                                               | なし ( 円 ～ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                    |
| その他手当 (d)                                               | ＊家族手当：配偶者 10000 円<br>子供 (一人につき) 5000 円<br>＊住宅手当 (世帯主のみ) 20000 円 |
| 賃形態金等                                                   | 月給 円 ～ 円<br>その他内容                                               |
| 通手勤当                                                    | 実費支給 (上限あり) 月額 60,000 円                                         |
| 賃締切金日                                                   | 固定 (月末)                                                         |
| 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)<br>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)<br>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 | 医療法人社団 共済会 |
|------|------------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 09時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間                    |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>[ 当事業所シフトによる。 ]                                                        |
|      | 時間外労働あり 月平均 3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<br>[ ]                                 |
|      | 休憩時間<br>60分 年間休日数 126日                                                                 |
| 休日等  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・シフト制<br>・夏休み3日、年末年始、誕生日休み、その他当事業所による<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>                                             | 未加入   | あり<br>(勤続 3年以上) |
| 企業年金                                           | <del>厚生年金基金</del> <del>確定拠出年金</del> 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 65歳) (上限 70歳まで) |                                                                  |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <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 282人<br>就業場所 211人<br>(うち女性 147人)<br>(うちパート 96人) | 設立年 昭和55年<br>資本金 8,500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院、訪問看護、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター                 |                                     |
| 会社の特長            | 地域の皆様の暮らしと、健康を見守り、利用される方に、安心と安全な医療、介護サービスを提供しています。   |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 櫻井 誠                                             | 法人番号 1012405000201                  |
| 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<br>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

\*通勤手当：  
月額上限／60000円、但し当事業所規定内支給とする

※事前に履歴書・職務経歴書・資格証写し・ハローワーク紹介状を送付して下さい。後日面接日等ご連絡します。  
不採用の場合、応募書類は返却します。  
書類送付先：  
〒183-0014 東京都府中市是政2-36-6  
医療法人社団 共済会 櫻井病院 総務課 大河原宛て

7 選考等

|                |                                                                         |          |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| 採用人数           | 3人                                                                      | 募集理由 [ ] |
| 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<br>書類到着後 7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 <del>Eメール</del> その他                                   |          |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                  |          |
| 選考場所           | 〒183-0014<br>東京都府中市是政2-36-6<br>共済会櫻井病院<br><br>京王線 多摩学園駅 から 徒歩12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>資格証写し</del> [ その他 資格証写し ]             |          |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                      |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒183-0014<br>東京都府中市是政2-36-6                                  |          |
|                | 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            | 総務課<br>オオガワラ 大河原<br>電話番号 042-362-5141 内線（ ）<br>FAX 042-362-6636<br>Eメール |          |