

求人番号

23010-16195141

事業所番号

2301- 41490-0

受付年月日 令和6年5月8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  | B56               |  |  | Z54 |  |

|           |        |
|-----------|--------|
| 就業地住所     | 職業分類   |
| 愛知県名古屋守山区 | 024-05 |
|           |        |
|           |        |

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   | イリョウホウジンワシンカイ<br>医療法人和伸会        |
| 所在地    | 〒464-0851<br>愛知県名古屋市千種区今池南25番5号 |
| ホームページ | http://mumingroup.jp/           |

2 仕事内容

|         |                                                   |           |
|---------|---------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 作業療法士（夢眠もりやま）                                     |           |
| 仕事内容    | 介護老人保健施設でのOT業務全般<br>その他上記に付随する業務全般<br>「変更範囲：変更なし」 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>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<br>契約更新の条件                              |           |

|          |                                                                                                              |        |    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒463-0028<br>愛知県名古屋市守山区大森八龍2-1016<br>介護老人保健施設 夢眠もりやま（旧称：太陽の森）<br>名鉄瀬戸線 大森・金城学院前駅 から 徒歩19分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                                                  | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年（60）歳を上限とする                                                            |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                                                           |        |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>作業療法士の経験                                                                               |        |    |
| 必要スキル    |                                                                                                              |        |    |
| 必要な免許・資格 | 作業療法士 必須<br>普通自動車運転免許 必須（AT限定不可）                                                                             |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヵ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                              |        |    |

3 賃金・手当（1/2）

|           |                     |                                                                                                    |  |
|-----------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 賃金        | 月額（a+b）             | 269,100 円 ～ 339,300 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（21.0 日）<br>180,000 円 ～ 240,000 円                                                           |  |
|           | 職務手当                | 50,000 円 ～ 50,000 円                                                                                |  |
| 金         | 特定処遇改善手当            | 3,600 円 ～ 4,800 円                                                                                  |  |
|           | 手当                  | 円 ～ 円                                                                                              |  |
|           | 手当                  | 円 ～ 円                                                                                              |  |
|           | 固定残業代               | あり（35,500 円 ～ 44,500 円）<br>固定残業代に関する特記事項<br>時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、20時間を超える時間外労働は追加で支給。 |  |
| 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      | 実費支給（上限あり）          | 月額 20,000 円                                                                                        |  |
| 賃締切金日     | 固定（月末）              |                                                                                                    |  |
| 賃支払金日     | その他<br>翌月末日         |                                                                                                    |  |
| 昇給        | あり（前年度実績 あり）        | 金額 1月あたり 500 円 ～ 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 3.00ヶ月分（前年度実績）                                                                |  |

求人票（フルタイム）

求人番号



23010-16195141

事業所番号



2301- 41490-0 （2 / 2）

|      |         |
|------|---------|
| 事業所名 | 医療法人和伸会 |
|      |         |

4 労働時間

|      |                                                                                                 |                                                            |            |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30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<br>[ ] |                                                            |            |
|      | 時間外労働時間                                                                                         | 時間外労働あり 月平均 10 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                                                                                            | 60分                                                        | 年間休日数 113日 |
|      | 休日等                                                                                             | その他<br>週休二日制 その他<br>勤務シフトによる週休2日程度<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                                           | 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 60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<br>[ ]             |                                            |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                    |                                     |
|------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 347人<br>就業場所 70人<br>(うち女性 44人)<br>(うちパート 24人) | 設立年 昭和44年<br>資本金 8,100万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 病院、施設                                         |                                     |
| 事業内容             | 地域に密着した医療                                          |                                     |
| 会社の特長            |                                                    |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 黒田 俊                                           | 法人番号 6180005002720                  |
| 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 なし          |
| 外国人雇用実績          |                                                    |                                     |

求人に関する特記事項

通勤費（自家用車2万円、公共交通機関3万円を上限とする）  
制服貸与  
無料駐車場有

7 選考等

|                |                                                                                                  |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1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           | <del>即決</del> 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           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール その他                                                            |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                           |  |  |
| 選考場所           | 〒 463-0028<br>愛知県名古屋守山区大森八龍2-1016<br>介護老人保健施設 夢眠もりやま（旧称：太陽の森）<br>名鉄瀬戸線 大森・金城学院前駅 から 徒歩19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</del> [ その他 資格証のコピー ]                                    |  |  |
|                | 送付方法<br>Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                                                       |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 464-0851<br>愛知県名古屋千種区今池南25番5号                                                       |  |  |
|                | 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            | 採用担当<br>イナバ 稲葉<br>電話番号 052-784-6731 内線（ ）<br>FAX 052-784-6732<br>Eメール info-recruit@washin-kai.jp |  |  |