

求人番号

43070- 1279241

事業所番号

4307- 5971-6

受付年月日 令和6年4月1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  | B01               |  | Z88 | 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       | 職業分類   |
| 熊本県球磨郡あさぎり町 | 024-04 |
|             |        |
|             |        |

|      |    |
|------|----|
| 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 セインカイ ヒガシビョウイン            |  |  |
|      | 医療法人 誠心会 東病院                       |  |  |
| 所在地  | 〒 868-0431<br>熊本県球磨郡あさぎり町岡原北 9 4 6 |  |  |
|      | ホームページ                             |  |  |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                                      |           |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種   | 理学療法士                                                                                                                                                                                |           |  |
| 仕事内容 | 病棟・通所リハビリテーションにおいて、理学療法士の業務全般をしていただきます。<br>※通所では、午前の部・午後の部・一日のリハビリテーションがあり、各部門それぞれ10名程度の利用があります。<br>【※職場見学可】<br>◎応募にはハローワークの紹介状が必要です。<br>◆写真画像あり→【事業所画像情報】のボタンをタッチ◆<br>＊業務の変更範囲：変更なし |           |  |
| 雇用形態 | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                                                                      |           |  |
|      | 正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                                                                                             |           |  |
| 派遣・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                                                                                                                                                                 |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                         |                                   |       |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------|
| 月額 (a + b)                |                         | 220,000 円 ~ 300,000 円             |       |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                         |                                   |       |
| 賃金                        | 基本給 (a) 給 定 額 的 に 支 払 わ | 基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (20.4 日) |       |
|                           |                         | 220,000 円 ~ 300,000 円             |       |
|                           |                         | 手当                                | 円 ~ 円 |
|                           |                         | 手当                                | 円 ~ 円 |
|                           |                         | 手当                                | 円 ~ 円 |
| 金                         | 固定残業代 (c) 固定 残 業 代      | なし (円 ~ 円)                        |       |
|                           |                         | 固定残業代に関する特記事項                     |       |
| 賃金                        | その他手当 付 記 事 項 (d)       |                                   |       |
|                           |                         |                                   |       |
| 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 (月末以外)               | 毎月 20 日                           |       |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末)                 |                                   |       |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)           | 金額 1月あたり 900 円 ~ 2,700 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                  | 3.00ヶ月分 (前年度実績)                   |       |

求人票（フルタイム）



|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 医療法人 誠心会 東病院 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                |       |      |
|---------|------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 30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 | 時間外労働なし 月平均 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 | 120日 |
| 休日等     | 土 日 祝日<br>週休二日制 毎 週                            |       |      |
|         | 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>会社</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<br>(一律 60歳)                     | 再雇用制度 あり<br>(上限 65歳まで) | 勤務延長 あり<br>(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                            |                        |                       |
|        | 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 77人                                                | 設立年 昭和29年          |
|          | 就業場所 55人                                                | 資本金 5,000万円        |
|          | (うち女性 50人)                                              | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 5人)                                              |                    |
| 事業内容     | 内科・小児科病院                                                |                    |
| 会社の特長    | あさぎり町唯一の病院です。外来は地域のかかりつけ病院として、病棟は長期慢性疾患の療養病棟として運営しています。 |                    |
| 役職／代表者名  | 理事長 東 敏寛                                                | 法人番号 9330005007734 |
| 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

年1回研修会の助成制度あり

【事業主・求職者の皆様へ】求人票は雇用契約書ではありません。採用後の労働条件については必ず労働条件通知書等を交わして下さい。＜労基法第15条第1項＞

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   | 面接選考結果通知    |
|                                        |                                                     | 書類到着後 1日以内 | 面接後 7日以内    |
| 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                                   | 〒 868-0431<br>熊本県球磨郡あさぎり町岡原北946<br><br>東免田駅 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)                                 |            |             |
|                                        | 職務経歴書 <del>マイページ</del> その他                          |            |             |
|                                        | 送付方法 Eメール 郵送                                        |            |             |
|                                        | 求職者マイページ 郵送・持参可                                     |            |             |
|                                        | 郵送の送付場所                                             |            |             |
|                                        | 〒 868-0431                                          |            |             |
|                                        | 熊本県球磨郡あさぎり町岡原北946                                   |            |             |
|                                        | 応募書類の返戻 選考後は返却                                      |            |             |
| 選考に関する特記事項                             |                                                     |            |             |
| 先に、履歴書・紹介状を郵送又は持参ください。後日、面接日時を連絡いたします。 |                                                     |            |             |
| 担当者                                    | 事務長                                                 |            |             |
|                                        | ナカガワ 中川                                             |            |             |
|                                        | 電話番号 0966-45-5711                                   | 内線 ( )     |             |
|                                        | FAX 0966-45-0733                                    |            |             |
|                                        | Eメール                                                |            |             |