

求人番号

01020- 4095841

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和6年4月2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	Y12	A47		Z54	Z86

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

就業地住所	職業分類
北海道函館市	024-04
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン タカハシビョウイン 社会医療法人 高橋病院
所在地	〒 040-0054 北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号
ホームページ	https://www.takahashi-group.jp/

2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	現在病院移転の計画を進めております。新病院の体制に向けての増員募集となります。 元町にある病院にて、入院患者さんのリハビリテーション業務を行います。 在宅復帰に向けての支援を多職種で行います。 ※病院内に通所リハビリテーション（デイケア）も提供しております。法人内に、介護老人保健施設・訪問リハビリテーションがあり、多様な臨床経験を積むことができます。 *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 〒 040-0054 北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号		
就業内容	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 なし	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年齢が60歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	理学療法士 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	197,000 円 ~ 254,800 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（21.2 日） 191,000 円 ~ 236,800 円	
	住宅手当	6,000 円 ~ 18,000 円	
固定残業代	なし（円 ~ 円）	固定残業代に関する特記事項	
	◆経験などにより賃金が決定します。		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円	
	賃締切金日	固定（月末）	
昇給	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） 昇給率 1月あたり 0.90% ~ 4.70%（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）	
	与		

事業所名

社会医療法人 高橋病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01020- 4095841

事業所番号

0102- 2357-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 45分 ～ 17時 00分
（2） 08時 45分 ～ 12時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間（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 5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

60分

年間休日数

110日

休日等

その他
週休二日制 その他
会社カレンダーによる
＊年次有給休暇は3ヶ月経過後10日付与

6 会社の情報

企業情報

従業員数

472人

就業場所

295人
（うち女性 192人）
（うちパート 33人）

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

医療業・福祉業（病院、クリニック、介護医療院、介護老人保健施設、グループホーム、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問看護、訪問リハビリ）

会社の特長

地域包括ケア病棟39床、回復期リハビリテーション病棟60床＋20床、介護医療院60床、日本医療機能評価機構認定施設、電子カルテ導入済。詳しくはホームページでもご覧頂けます。

役職／代表者名

理事長
高橋 肇

法人番号

8440005000266

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

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊近隣駐車場紹介あり

＊変動のある手当は月末締め翌月25日払い

＊障がいのある方の応募可

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

増員

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 5日以内 面接後 5日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒040-0054
北海道函館市元町32番18号

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 その他 作業療法士免許証（写）

送付方法

郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所

〒040-0054
北海道函館市元町32番18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

＊

採用担当者
電話番号 0138-23-7221 内線（ ）
FAX 0138-27-1511
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。