



求人番号

07022-2271911

事業所番号

0702-614111-9

受付年月日 令和3年11月15日

紹介期限日 令和4年1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 | | | A05 | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|---------|
| 福島県いわき市 |
| |
| |

職業分類

144-01

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリヨウホウジン シャダン エイオウカイ ナコンビョウイン 医療法人社団栄央会 なこそ病院 |
| 所在地 | 〒979-0141 福島県いわき市勿来町窪田町通2-114 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 理学療法士 |
| 仕事内容 | *入院・外来患者様に対するリハビリの実施 *運動器、脳血管、呼吸器疾患を対象に急性期から回復期までをサポート ○訪問リハビリテーションも開設 呼吸器科、整形外科診療開始に伴う業務拡大の為の増員 <急募> |
| 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 〒979-0141 福島県いわき市勿来町窪田町通2-114 JR常磐線：勿来駅 から 徒歩15分 |
| 受動喫煙対策 | あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 65歳未満の方を募集（定年が65歳） |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 大卒もしくは専門卒 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 必須 理学療法士の経験必須 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・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)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 215,000円 ~ 340,000円 |
| ※ (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 195,000円 ~ 300,000円 月平均労働日数 (21.0日) |
| 定額の手当 (b) | 職務手当 20,000円 ~ 40,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 (d) | *皆勤手当 5,000円 *扶養手当 配偶者 15,000円 子 3,000円/人 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 24,500円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 27日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 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) 賞与月数 計 1.00ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人社団栄央会 なこそ病院 |
|------|-----------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (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 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 112日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 *当社勤務表による 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 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 未加入 | | あり (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 (一律 65歳) | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 あり (上限 70歳まで) |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | | |
| 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 97人 就業場所 86人 (うち女性 76人) (うちパート 19人) | 設立年 昭和45年 資本金 2,210万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 医療業 (入院ベット一般32床、養療33床) で長期療養を必要とする患者様・生活保護・一般健康診断・企業検診及産業医委託・在宅診療等を行なっております。 | |
| 会社の特長 | 昭和45年開業以来、地域に密着した医療を心がけ、皆様方に信頼される病院となるよう医療活動を継続しております。新体制はH18・4に業務開始しております。 | |
| 役職/代表者名 | 理事長 北川 智介 | 法人番号 3380005005771 |
| 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 あり |
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 なし |
| | | 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

*応募の方は、先に履歴書、紹介状、理学療法士資格者証の写しを事業所所在地宛に送付またはお届け下さい。
書類選考の上面接の日時を連絡いたします。

7 選考等

| | | | |
|-------|---|-------------------|-------------|
| 採用人数 | 1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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 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 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒979-0141 福島県いわき市勿来町窪田町通2-114 JR常磐線：勿来駅 から 徒歩15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 写真貼付 [その他 理学療法士資格者証の写し] 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒979-0141 福島県いわき市勿来町窪田町通2-114 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 | 事務局長 フクイ 福井 電話番号 0246-65-7755 内線 () FAX 0246-65-7428 Eメール | | |