

求人番号

18060- 908441

事業所番号

1806-100755-1

1 求人事業所

|      |                                                                                                          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン サンアイカイ<br>医療法人 三愛会                                                                              |
| 所在地  | 〒 917-0026<br>福井県小浜市多田 2-2-1<br><br>ホームページ <a href="https://rerephysio.com/">https://rerephysio.com/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士（小浜）                                                                                                                                    |
| 仕事内容    | 訪問看護事業所「ふらむはぁと訪問看護・リハビリねっと小浜」において福井県小浜市及び周辺市町へ医療・介護保険制度に基づいた訪問看護業務（在宅でのリハビリ）を行っていただきます。<br><br>※業務内容の変更：なし<br>※応募希望の方はハローワークの窓口で職業相談の上、「紹介状」の交付を受けてください。 |
| 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<br>派遣・請負ではない<br>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4月8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  | Y61               |  | Z49 | Z54 | B41 |

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

|        |
|--------|
| 福井県小浜市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 024-04 |
| 024-05 |
| 024-07 |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                       |                        |
|----|-----------------------|------------------------|
| 賃金 | 月額 (a+b)              | 194,400 円 ~ 301,000 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 (20.9 日)       |
|    | 184,400 円 ~ 291,000 円 |                        |
| 賃金 | 資格                    | 手当 10,000 円 ~ 10,000 円 |
|    | 手当                    | 円 ~ 円                  |
|    | 手当                    | 円 ~ 円                  |
|    | 手当                    | 円 ~ 円                  |
| 賃金 | なし (円 ~ 円)            |                        |
|    | 固定残業代に関する特記事項         |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | 家族手当                  |                        |
|    | 役職手当                  |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | 月給                    | 円 ~ 円                  |
|    | その他内容                 |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | 実費支給 (上限あり)           | 月額 24,500 円            |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | 固定 (月末以外)             | 毎月 15 日                |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | 固定 (月末)               |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | あり (前年度実績 あり)         |                        |
|    | 昇給率                   | 0.00% ~ 5.00% (前年度実績)  |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |
| 賃金 | あり (前年度実績 あり)         | 年 2 回 (前年度実績)          |
|    | 賞与月数 計                | 4.93ヶ月分 (前年度実績)        |
|    |                       |                        |
|    |                       |                        |

求人票（フルタイム）



|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 三愛会 |
|      |          |

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 45分 ～ 17時 45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        |       |      |
|         |                                                                                                 |       |      |
|         |                                                                                                 |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 8時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>顧客の都合、事務作業の集中等                               |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                             | 年間休日数 | 114日 |
| 休日等     | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>5 / 3 ～ 5 / 5、8 / 1 5、年末年始休暇（1 2 / 2 9 ～ 1 / 3）<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>                                         | 加入                     | あり<br>（勤続 3年以上）       |
| 企業年金     | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 <del>確定給付年金</del>                   |                        |                       |
|          | 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   | <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 | あり<br>託児施設に関する特記事項<br>事業所保育園あり。利用に際しては要相談。                   |                        |                       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                              |                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 152人<br>就業場所 12人<br>（うち女性 8人）<br>（うちパート 3人）                                             | 設立年 平成16年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>産婦人科・小児科・内科・脳神経外科・在宅訪問診療科・リハビリテーション科・居宅介護支援事業・訪問看護事業・訪問リハビリ事業・訪問介護・通所介護事業・サ高住など（さー3） |                             |
| 会社の特長            | 医療・保健・福祉の専門職が知識と技術を連携・提供し、地域住民の健康づくりや介護予防に取り組み、地域ケアシステムを包括する理想的な地域リハビリシステムの構築を目指している。        |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長<br>中山 真里子                                                                                | 法人番号 8210005009669          |
| 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 あり |                                                                                              |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                           | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                              | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

\* 賞与の支払い方については面接時にご説明させていただきます。

\* 事前に、履歴書、ハローワークの紹介状を事業所所在地まで郵送して下さい。後日、面接日時等ご連絡させていただきます。

\* 6 0 歳以上の方も応募可能ですが、その場合は嘱託職員となり、労働条件が変わります。

\* 就職氷河期世代歓迎求人！  
（就職氷河期世代対象者は書類選考がありません。）

7 選考等

|                |                                                                         |  |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集 増員<br>理由 [ ]                                                      |  |  |
| 選考方法           | 書類選考 面接（予定 2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           | 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           | 〒 917-0026<br>福井県小浜市多田 2 - 2 - 1<br><br>J R 小浜線 東小浜駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                   |  |  |
|                | 送付方法<br><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>〒 917-0241<br>福井県小浜市遠敷 7 丁目 3 0 1                            |  |  |
|                | 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            | 人事課<br><br>採用担当者<br>電話番号 0770-59-1030 内線（ ）<br>FAX 0770-56-1051<br>Eメール |  |  |