



求人番号

23090- 2270461

事業所番号



2309- 4589-2

受付年月日 令和8年3月4日

紹介期限日 令和8年5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
------	-------------------

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

024-04

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジュカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒471-0025 愛知県豊田市西町1-16 ホームページ https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	理学療法士・PT (ハートフルデイケア)
仕事内容	身体機能の維持向上、ADL及びQOLの向上という目標に向けた個人・集団集団リハを、利用者と一緒に楽しく実施していただきます。 利用者の回復や向上に貢献できることで、やりがいや満足感を実感でき、看護師・介護士・調理員など他の職種と連携して利用者をサポートすることで、チームとしての達成感も実感することができます。さらには、様々なケースに対応することで、専門知識・スキルの向上も期待できます。 日中の決まった時間帯でのお仕事で、残業はほとんどありません。週休二日制で、生活にもゆとりを持つことができます。 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
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	〒471-0855 愛知県豊田市柿本町4丁目8 ラルガパティオ柿本内 ハートフルデイケア 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	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 定年年齢が65歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PC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)	274,600円 ~ 315,800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	212,400円 ~ 253,600円
月平均労働日数 (21.2日)	
資格手当	60,000円 ~ 60,000円
処遇改善手当	2,200円 ~ 2,200円
その他手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 3,000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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

求人票 (フルタイム)

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 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	日 その他 週休二日制 毎 週 ローテーション制 年末年始 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	未加入	退職金制度	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	なし	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	----	------	----

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 301人 就業場所 18人 (うち女性 16人) (うちパート 9人)	設立年	資本金 1,650万円 労働組合 なし
------	---	-----	------------------------

事業内容	眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営
------	--

会社の特長	○河合眼科(豊田) 味岡眼科(小牧) 知多眼科(知多) 常滑眼科(常滑) 三好眼科(三好) 日進眼科(日進) ハートフルクリニック(豊田) 老健サマリヤの丘(新城)等を経営する
-------	--

役員/代表者名	理事長 河合 卓哉	法人番号	5180305005473
---------	-----------	------	---------------

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	なし	看護休暇取得実績	なし
----------	----	----------	----	----------	----

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	
------------	--

求人に関する特記事項	☆☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆☆ ご応募の際はハローワーク紹介状の交付を受けてください。
------------	---

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	[]
------	----	------	-----

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7日以内 面接後 10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	随時 []
----	--------

選考場所	〒471-0855 愛知県豊田市柿本町4丁目8 ラルガパティオ柿本内 ハートフルデイケア
------	--

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 必要 [その他]
-------	--

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	〒471-0025 豊田市西町6-2-8 医療法人双樹会 事務局 宛
応募書類の返戻	選考後は返却

選考に関する特記事項	まずは、応募書類を送付ください。 書類選考後、面接日時等をご連絡します。
------------	---

担当者	事務局 フクチ 福地 電話番号 0565-47-4110 内線 () FAX 0565-33-8383 Eメール
-----	---