



求人番号

27090- 644351

事業所番号

2709-311330-0

受付年月日 令和7年1月23日

紹介期限日 令和7年3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 | Y12 | P73 | Z86 | |

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

| |
|---------|
| 大阪府岸和田市 |
| |
| |

職業分類

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 エイシンカイ キシワダリハビリテーションピョウイン 医療法人 えいしん会 岸和田リハビリテーション病院 |
| 所在地 | 〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目8番10号 ホームページ http://www.eishinkai.hospital |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 理学療法士 |
| 仕事内容 | ・回復期における入院患者様のリハビリテーション業務 ・総勢120名のセラピストがおり、活気ある職場です ・病院施設は、最上階の広大なリハセンターと屋外エリアを完備、各病棟には十分なADL練習エリアがあります 【変更範囲：変更無し】 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 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 | 事業所所在地と同じ 〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目8番10号 JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり 転可勤能性 あり 転勤範囲 近畿圏内グループ病院 |
| 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 定年年齢を上限とした募集の為 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 理学療法士実務経験 |
| 必要PCスキル | PC基本スキル（電子カルテシステムのため） |
| 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) | 265,380 円 ~ 303,380 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 227,500 円 ~ 265,500 円 月平均労働日数（21.4日） |
| 賃額に支払われる手当 (b) | ベア評価料 手当 7,880 円 ~ 7,880 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | あり（30,000 円 ~ 30,000 円） 固定残業代に関する特記事項 時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、15時間02分~17時間28分（定期的に支払われる手当により変動）を超える時間外労働は追加で支給。 |
| その他手当付記事項 (d) | 入職に際し遠方より病院の5キロ圏内に転居する場合かつ世帯主及び賃貸契約者に対して家賃及び共益費（管理費）の半額を支給する。なお上限は25,000円とする。ここでの遠方とは、通勤にかかる片道の所要時間が2時間を超えるもの、または1ヶ月の通勤手当が25,000円を超えるものをいう。 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給（上限なし） |
| 賃締切日 | 固定（月末） |
| 賃支払日 | 固定（月末以外） 翌月 25日 |
| 昇給 | あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 4,000 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 4.00ヶ月分（前年度実績） |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 えいしん会 岸和田リハビリテーション病院 |
|------|---------------------------|

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 108日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 [] 休日はシフト制による 年間休日に加え夏季休暇最大3日あり 有給休暇は3ヶ月経過後に付与 (10日) 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 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 あり (上限 65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 | あり 託児施設に関する特記事項 託児可能年齢生後6ヶ月~就学前 託児料金600円/回 | | |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-------------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 298人 就業場所 291人 (うち女性 220人) (うちパート 11人) | 設立年 昭和56年 資本金 8,500万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 内科・呼吸器内科・リハビリテーション科。 病床数157床 | |
| 会社の特長 | 回復期リハビリテーション病棟157床 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 福澤 正洋 | 法人番号 2120105005715 |
| 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 | あり | |

| |
|---|
| 求人に関する特記事項 |
| 【両立可能求人c】託児施設の利用が可能です。 ※応募にはハローワークの紹介状が必要です。 |

7 選考等

| | | | |
|-------|--|------------|------------------------|
| 採用人数 | 5人 | 募集理由 | 欠員補充 |
| 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 | その他 |
| | 書類到着後 7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 | 随時 [] | | |
| 選考場所 | 〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目8番10号 JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩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 マイページ 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 〒596-0827 大阪府岸和田市上松町2丁目8番10号 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 | 総務課 課長 ミナミ南 電話番号 072-426-4000 内線 () FAX 072-426-7771 Eメール soumu@eishinkaihsp.or.jp | | |