

求人番号

41050- 1552541

事業所番号

4105-100652-7

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン サンゼンカイ 医療法人社団 三善会
所在地	〒 841-0081 佐賀県鳥栖市萱方町 2 7 0 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士又は作業療法士
仕事内容	* 山津医院外来及び入院患者様に対するリハビリ業務、書類作成。 山津通所リハビリセンター短時間型及び長時間型における、業務全般。社用車（A T の軽自動車）を使用し、利用者様宅訪問、送迎業務等もあり。 ※入院患者は維持期のリハビリが中心となります。 ※業務内容は配置により異なります。 ※応募前見学可能です。事前に連絡ください。 ●急募● ※特定処遇改善手当等は試用期間後、住宅手当は6ヶ月後から支給 ※業務変更の範囲：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・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

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6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
識別欄	Z54

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

佐賀県鳥栖市

職業分類

024-04
024-05

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	232,800 円 ~ 250,400 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 (21.5 日) 198,600 円 ~ 216,200 円
資格手当	30,000 円 ~ 30,000 円
特定処遇改善手当	2,000 円 ~ 2,000 円
新設処遇改善手当	2,200 円 ~ 2,200 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
住宅手当 (世帯主に限る)	家賃料 1 / 2 以内、月 2 万円を上限とする。
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
固定 (月末以外)	毎月 20 日
固定 (月末以外)	当月 30 日
あり (前年度実績 なし)	
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計	2.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



41050- 1552541

事業所番号



4105-100652-7 (2/2)

事業所名	医療法人社団 三善会
------	------------

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	107日
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 月の勤務シフトによる（祭日を含む4週8休）。希望休はご相談可能。 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 65歳） （上限 70歳まで）			
入居可能住宅	単身用 世帯用		
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 70人 就業場所 70人 （うち女性 11人） （うちパート 4人）	設立年 平成13年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 診療所、指定介護療養型医療施設、指定通所デイケア、指定認知症対応型共同生活介護	
会社の特長	平成元年12月山津医院開院、19床の入院設備（10床介護療養型医療施設）、平成13年介護施設を併設、平成24年通所リハビリセンターを併設	
役職／代表者名	理事長 山津 善保	法人番号 2300005004765
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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *昇給制度あり：業績により支給
- *事前連絡をお願いします。後日、面接日時をお伝えしますので面接当日、応募書類（紹介状・履歴書／写真貼付）を持参下さい。
- *確定拠出年金は「401k」に加入。
掛け金は当事業所が負担いたします。尚、新規加入は54歳までとなっており55歳以上の方は加入できません。

【会社説明会のご案内】
日時：令和6年5月27日（月） 10時～12時
場所：ハローワーク鳥栖 2階会議室
※事前予約制です。窓口までお問い合わせ下さい。

7 選考等

採用人数	1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 1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 Eメール その他		
日時	随時		
選考場所	〒 841-0081 佐賀県鳥栖市萱方町270 西鉄バス河内線河内行 萱方バス停駅 から 徒歩5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 資格カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 面接時持参 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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	採用担当 ノマ 野間 電話番号 0942-84-0011 内線（ ） FAX 0942-84-0013 Eメール		