



求人番号

47010- 7628231

事業所番号

4701- 8333-6

受付年月日 令和5年3月2日

紹介期限日 令和5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	Y12		Z54	

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

024-05

産業分類

831	病院
-----	----

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	オキナワケンリツ セイワビョウイン 沖縄県立 精和病院
所在地	〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	作業療法士 (臨時的任用職員)	
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>作業療法の計画 (企画)、準備、実施、片付け、記録に関すること</li> <li>管理、安全、衛生管理に関すること</li> <li>統計等、事務処理に関すること</li> <li>予算に関すること</li> <li>その他上司の命令に関する業務</li> </ul>	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 臨時的任用職員 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間)	
派遣負担等	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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 令和5年4月1日 ~ 令和5年9月30日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 契約期間満了時の業務量、業務成績により令和6年3月31日まで契約延長の可能性あり	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地 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	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	作業療法士 必須		
	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	181,100 円 ~ 294,500 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 (20.0 日) 181,100 円 ~ 294,500 円	
	定額の手当 (b)	円 ~ 円	円
金	固定残業代 (c)	なし ( 円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当付記事項 (d)	<ul style="list-style-type: none"> <li>通勤手当 (片道2km以上バス等利用で支給)</li> <li>時間外勤務手当</li> <li>休日勤務手当</li> <li>期末手当</li> <li>勤勉手当</li> </ul>	
	賃形態等	月給	円 ~ 円
	通手当	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) 当月 21 日		
昇給	なし		
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)		



47010-7628231

事業所番号



4701-8333-6 (2/2)

事業所名	沖縄県立 精和病院
------	-----------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 15分 ~ 16時 45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 1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	45分 年間休日数 125日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 ・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	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 1年以上)		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
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 人 就業場所 230人 (うち女性 130人) (うちパート 65人)	設立年 昭和47年 資本金 労働組合 あり			
事業内容	精神科医療業 (定床193床)				
会社の特長	本院は県立病院唯一の精神科単科の病院です。本県の精神医療の中核的機能を担う病院として、離島へき地への精神科医療の協力及び支援を行うと共に地域の保健・医療の確保に努めています。				
役員/代表者名	院長 屋良 一夫	法人番号 1000020470007			
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	なし	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

- ・通勤手当については片道2km以上、バス等利用で支給対象
- ・駐車場有 (駐車料 3,500円/月)
- ・退職手当は6カ月以上勤務の場合支給
- ・地方公務員に規定される服務に関する規定が適用されます
- ・営利企業への従事を兼ねることはできません

\*事前連絡のうえ、履歴書、紹介状を郵送して下さい。  
書類到着後7日以内に書類選考結果及び面接日時を連絡します。

\*履歴書は精和病院ホームページから所定の様式(臨時的任用職員用)をダウンロードしてください。

【郵送先】事業所所在地と同じ デイケア室長 宛

## 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	書類選考結果通知	面接選考結果通知	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	〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地 県立医療センター東口バス停から500m 91、191番				
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 ( )	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	〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地			
	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	デイケア 室長 採用担当者 電話番号 098-889-1390 内線 ( ) FAX 098-889-8385 Eメール				