

## 2024年度 求人票

☒ 理学療法士 ☒ 作業療法士 ☒ 言語聴覚士

|     |               |                                                                                                         |                 |                    |
|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| 求人者 | (ふりがな)<br>法人名 | いりょうほうじん わこうかい<br>医療法人 和光会                                                                              | (ふりがな)<br>代表者名  | かわしま まさき<br>川島 正幹  |
|     | (ふりがな)<br>施設名 | かわしまびょういん<br>川島病院                                                                                       | (ふりがな)<br>求人担当名 | ふくおか こういち<br>福岡 功一 |
|     |               |                                                                                                         | 連絡先             | 052-773-1155       |
|     | 住所            | 〒 463-0032<br>名古屋市守山区白山3丁目501番地                                                                         |                 |                    |
|     | 電話番号          | 052-773-1155                                                                                            | FAX番号           | 052-773-1291       |
|     | 職員数           | PT <input type="text" value="42"/> OT <input type="text" value="14"/> ST <input type="text" value="9"/> | 病床数             | 56 床               |
|     | HPアドレス        | <a href="http://kawashima-hp.jp/">http://kawashima-hp.jp/</a>                                           |                 | その他                |

|    |    |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|----|----|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 求人 | PT | 求人数<br><input type="text" value="3"/> | 主な治療対象(チェック項目)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|    |    |                                       | <input type="checkbox"/> 総合 <input checked="" type="checkbox"/> 整形 <input type="checkbox"/> 小児 <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハ<br><input checked="" type="checkbox"/> 中枢 <input checked="" type="checkbox"/> 老年期 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ<br><input type="checkbox"/> 急性期 <input checked="" type="checkbox"/> 回復期 <input type="checkbox"/> 維持期                             |  |  |  |
| 人  | OT | <input type="text" value="3"/>        | 主な治療対象(チェック項目)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|    | ST | <input type="text" value="2"/>        | <input type="checkbox"/> 総合 <input checked="" type="checkbox"/> 整形 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 精神<br><input checked="" type="checkbox"/> 中枢 <input checked="" type="checkbox"/> 老年期 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハ<br><input type="checkbox"/> 急性期 <input checked="" type="checkbox"/> 回復期 <input type="checkbox"/> 維持期 |  |  |  |

|      |                                                       |                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 採用条件 | 基本給                                                   | 201,240 円                                                                                                                                                                                         | 賞与   | 年 <input type="text" value="2"/> 回 約 <input type="text" value="3.8"/> ヶ月                                                                                                                                                |
|      | 職務手当                                                  | 円                                                                                                                                                                                                 | 昇給   | 年 <input type="text" value="1"/> 回                                                                                                                                                                                      |
|      | 調整手当                                                  | 10,000 円                                                                                                                                                                                          | 退職金  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                        |
|      | 皆勤手当                                                  | 円                                                                                                                                                                                                 | 交通費  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                        |
|      |                                                       | 円                                                                                                                                                                                                 |      | <input type="checkbox"/> 全額 <input type="text" value="25,000"/> 円まで                                                                                                                                                     |
|      |                                                       | 円                                                                                                                                                                                                 | 加入保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用<br><input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他 |
|      | 合計(税込)                                                | 211,240 円                                                                                                                                                                                         |      | 休日                                                                                                                                                                                                                      |
|      | 勤務時間                                                  | <input type="text" value="8"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 から<br><input type="text" value="17"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 まで<br>その他: <input type="text" value="外来夜診は19:30まで"/> | 宿舎施設 |                                                                                                                                                                                                                         |
| 補足事項 | 住宅手当(世帯主)15,000円/月、扶養手当(配偶者)10,000円/月、子3,000円/月(5名まで) |                                                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                                                                                                                         |

|         |      |                                                                                                      |      |                                                                                                                                                                  |
|---------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応募・選考要領 | 受付期間 | <input type="checkbox"/> 随時<br><input type="text" value="10"/> 月 <input type="text" value="13"/> 日まで | 応募書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込み証明書<br><input type="checkbox"/> 健康診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 |
|         | 試験場所 | 当院2階会議室                                                                                              | 選考方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 身体検査<br><input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適正検査                     |
|         | 試験日  | 2023年10月25日 予定                                                                                       |      |                                                                                                                                                                  |
|         | 補足事項 | 第1次募集となります。 採用試験を希望される方は事前に見学をお願いします。                                                                |      |                                                                                                                                                                  |

|      |  |
|------|--|
| 管理番号 |  |
|------|--|

(医) 和光会 川島病院

## 2024年度 求人票

☒ 理学療法士☒ 作業療法士

|     |               |                                                                                                       |                 |                   |
|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
| 求人者 | (ふりがな)<br>法人名 | いりょうほうじん わこうかい<br>医療法人 和光会                                                                            | (ふりがな)<br>代表者名  | かわしま まさき<br>川島 正幹 |
|     | (ふりがな)<br>施設名 | かいごろうじんほけんしせつ せいふうえん<br>介護老人保健施設 清風苑                                                                  | (ふりがな)<br>求人担当名 | ふじき たけし<br>藤木 豪   |
|     |               |                                                                                                       | 連絡先             | 0561-52-6300      |
|     | 住所            | 〒 488-0833<br>尾張旭市東印場町二反田282番地2                                                                       |                 |                   |
|     | 電話番号          | 0561-52-6300                                                                                          | FAX番号           | 0561-53-4575      |
|     | 職員数           | PT <input type="text" value="9"/> OT <input type="text" value="2"/> ST <input type="text" value="1"/> | 病床数             | 124 床             |
|     | HPアドレス        | <a href="http://kawashima-hp.jp/">http://kawashima-hp.jp/</a>                                         |                 | その他               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------|--|--|--|
| 求人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 求人数<br><input type="text" value="1"/> | 主な治療対象(チェック項目) |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 整形 <input type="checkbox"/> 小児 <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハ<br><input type="checkbox"/> 中枢 <input checked="" type="checkbox"/> 老年期 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ<br><input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 回復期 <input checked="" type="checkbox"/> 維持期 |                                       |                |  |  |  |
| OT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 求人数<br><input type="text" value="1"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 主な治療対象(チェック項目)                        |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 整形 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 精神<br><input type="checkbox"/> 中枢 <input checked="" type="checkbox"/> 老年期 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハ<br><input type="checkbox"/> 急性期 <input type="checkbox"/> 回復期 <input checked="" type="checkbox"/> 維持期 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                |  |  |  |

|      |                                                       |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 採用条件 | 基本給                                                   | 201,240 円                                                                                                                                       | 賞与   | 年 <input type="text" value="2"/> 回 約 <input type="text" value="3.8"/> ヶ月                                             |
|      | 職務手当                                                  | 円                                                                                                                                               | 昇給   | 年 <input type="text" value="1"/> 回                                                                                   |
|      | 調整手当                                                  | 10,000 円                                                                                                                                        | 退職金  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                     |
|      | 皆勤手当                                                  | 円                                                                                                                                               | 交通費  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                     |
|      |                                                       | 円                                                                                                                                               |      | <input type="checkbox"/> 全額 <input type="text" value="25,000"/> 円まで                                                  |
|      |                                                       | 円                                                                                                                                               | 加入保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 |
|      | 合計(税込)                                                | 211,240 円                                                                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> その他                      |
|      | 勤務時間                                                  | <input type="text" value="8"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 から<br><input type="text" value="17"/> 時 <input type="text" value="30"/> 分 まで | 休日   | <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 土曜                                  |
|      |                                                       | その他: <input type="text"/>                                                                                                                       |      | その他: <input type="text" value="年間休日数 115日"/>                                                                         |
| 補足事項 | 住宅手当(世帯主)15,000円/月、扶養手当(配偶者)10,000円/月、子3,000円/月(5名まで) |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                      |

|         |      |                                                                                                      |      |                                                                                                                                                                  |
|---------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応募・選考要領 | 受付期間 | <input type="checkbox"/> 随時<br><input type="text" value="10"/> 月 <input type="text" value="13"/> 日まで | 応募書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込み証明書<br><input type="checkbox"/> 健康診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 |
|         | 試験場所 | 川島病院2階会議室                                                                                            | 選考方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 身体検査                                                                                             |
|         | 試験日  | 2023年10月25日 予定                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適正検査                                                                                             |
|         | 補足事項 | 第1次募集となります。 採用試験を希望される方は事前に見学をお願いします。                                                                |      |                                                                                                                                                                  |

|      |  |
|------|--|
| 管理番号 |  |
|------|--|

(医) 和光会 介護老人保健施設清風苑