

# 2024年度 求人票

理学療法士
  作業療法士
  言語聴覚士

|            |        |   |       |                           |                            |
|------------|--------|---|-------|---------------------------|----------------------------|
| <b>求人者</b> | 法人名    | (ふりがな) いりょうほうじんわこうかい<br>医療法人和光会   | 代表者名  | (ふりがな) かわしま まさき<br>川島 正幹  |                            |
|            | 施設名    | (ふりがな) かわしまびょういん<br>川島病院  | 求人担当名 | (ふりがな) ふくおか こういち<br>福岡 功一 |                            |
|            | 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                       | 勤務先:病院・介護老人保健施設<br>有料老人ホーム |
|            | 連絡先    | 052-773-1155  |       |                           |                            |

|           |                                |  |   |  |  |  |
|-----------|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| <b>求人</b> | PT                             | 求人数<br><input type="text" value="1"/>  | 主な治療対象(チェック項目)                          |  |  |  |
|           | OT                             | <input type="text" value="3"/>         | <input type="checkbox"/> 総合             | <input checked="" type="checkbox"/> 整形   | <input type="checkbox"/> 小児              | <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハ |
| ST        | <input type="text" value="0"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 中枢 | <input checked="" type="checkbox"/> 老年期 | <input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ |  |  |
|           |                                |  | <input type="checkbox"/> 急性期            | <input checked="" type="checkbox"/> 回復期  | <input type="checkbox"/> 維持期             |  |
|           |                                |  | 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 type="checkbox"/> 精神              |
|           |                                |  | <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 |
|           |                                |  | <input type="checkbox"/> 急性期            | <input checked="" type="checkbox"/> 回復期  | <input type="checkbox"/> 維持期             |  |

|             |   |  |      |   |
|-------------|---|--|------|---|
| <b>採用条件</b> | 基本給   | 201,240 円  | 賞与   | 年 <input type="text" value="2"/> 回 約 <input type="text" value="3.8"/> ヵ月  |
|             | 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<br>その他: 外来夜診は19:30まで | 休日   | <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 土曜<br>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) |  |      |   |

|                |      |  |      |  |
|----------------|------|--|------|--|
| <b>応募・選考要領</b> | 受付期間 | <input type="checkbox"/> 随時<br><input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="30"/> 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   |
|                | 試験日  | 2023年12月6日予定   |      | <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 適正検査   |
|                | 補足事項 | 第2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