

# キナシ大林病院 PT・OT・ST募集要項

|                                   |  |                     |           |
|-----------------------------------|--|---------------------|-----------|
| 募集人数                              | 若干名  |                     |           |
| 就業場所                              | 採用時:病院リハビリテーション科 部署異動の範囲:訪問リハ                                |                     |           |
| 勤務時間                              | 1か月単位の変形労働制による週40時間労働  |                     |           |
|                                   | 日勤(1日)   | 8:30~17:30(休憩時間85分) |           |
|                                   | 日勤(半日)   | 8:30~12:30(休憩時間10分) |           |
|                                   | ※1日の所定労働時間7時間35分   |                     |           |
| 休日                                | 原則日祭日、水曜午後、1日/月分の公休あり  |                     |           |
|                                   | 年間休日112日相当   |                     |           |
|                                   | 年末年始休暇5日(原則12月30日~1月3日まで)                                    |                     |           |
|                                   | 夏季休暇3日間  |                     |           |
|                                   | 特別有給休暇3日   |                     |           |
|                                   | ※入職後3か月経過時点で80%以上出勤した場合付与(常勤のみ)                              |                     |           |
| 年次有給休暇                            | 入職後6か月経過時点で、初年度10日付与   |                     |           |
|                                   | 翌年以後、法定通りの日数付与   |                     |           |
|                                   | ※非常勤の場合、勤務時間・日数により付与日数変動します                                  |                     |           |
| 給与                                | 基本給  | 主要手当(※)             | 月額合計      |
|                                   | 210,000円~  | 36,500円             | 246,500円~ |
| ※主要手当:調整手当30,000円、処遇改善手当6,500円で算出 |  |                     |           |
| 住宅手当                              | 上限20,000円/月  |                     |           |
|                                   | ※実家から片道25km以上又は世帯主且つ配偶者が住宅手当を受給していないかつ本人名義で契約している事           |                     |           |
| 通勤費                               | 上限19,000円/月 ※但し、通勤費支給経路は当院規程による                              |                     |           |
| 賞与                                | 年2回 6月・12月(2023年度実績:3.81ヶ月)                                  |                     |           |
| 昇級                                | 年1回 10月(2023年度実績平均:5,000円)                                   |                     |           |
| その他手当                             | 水直・日直手当、資格手当、扶養手当、時間外勤務手当 等                                  |                     |           |
| 社会保険                              | 厚生年金、健康保険、雇用保険、労災保険  |                     |           |
| 福利厚生                              | クラブ活動(野球・テニス・卓球・他)、新規部活動立ち上げも可!!                             |                     |           |
|                                   | 卓球場、テニスコート、釣舟等の保有施設有り!!                                      |                     |           |
|                                   | 当院受診時の医療費一部補助制度・予防接種一部負担制度有り<br>職員家族入院費実質0円制度(2親等以内かつ75日間まで) |                     |           |

|        |                                |  |
|--------|--------------------------------|--|
| 福利厚生   | 確定給付企業年金による退職金制度、前払い退職金制度有り    |  |
| 応募方法   | 事前に下記書類郵送後、到着確認次第面接日の調整連絡をします。 |  |
| 応募書類   | 履歴書(写真添付。メールアドレスの記載もお願いします。)   |  |
|        | 新卒応募の場合                        | 成績証明書<br>卒業見込証明書                       |
|        | 中途応募の場合                        | 職務経歴書<br>理学療法士又は作業療法士又は言語聴覚士<br>免許証の写し |
|        |                                |  |
| 選考方法   | 書類選考及び面接                       |  |
| 選考結果通知 | 電話又はメールでの通知                    |  |
| 書類送付先  | 〒761-8024                      |  |
|        | 香川県高松市鬼無町藤井435-1               |  |
|        | 医療法人 財団博仁会 キナシ大林病院             |  |
|        | 管理部管理グループ 三村 宛                 |  |

スタッフ・患者さんと共に成長していきたい方、是非ご応募ください!!

