

求人番号

42020- 5200851

事業所番号

4202-101905-8

受付年月日 令和7年5月1日

紹介期限日 令和7年7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	B23			

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

024-05

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アイケンカイ 医療法人 愛健会
所在地	〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町 1 0 5 9 番地 ホームページ http://aikenkai.jp/

2 仕事内容

職種	作業療法士	
仕事内容	＊外来におけるリハビリテーション業務、リハビリ計画書作成、カルテ入力等の事務作業、その他付随する業務を行います。 ※患者様、ご利用者様を第一にチーム愛健として協力しながら、業務に取り組んでいます。通所リハビリテーション、訪問リハビリテーションも行っております。 ※職場見学は随時受け付けております。お気軽にご連絡下さい。 ◎ハローワークの紹介状が必要です。 「変更範囲：変更なし」	
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）	
派遣遣負・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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町 1 0 5 9 番地 上本山バス停より徒歩 1 分 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	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	作業療法士 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3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)	235,500 円 ～ 285,500 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 (24.0 日) 180,000 円 ～ 230,000 円	
	資格被服基本	手当	50,000 円 ～ 50,000 円 500 円 ～ 500 円 5,000 円 ～ 5,000 円 円 ～ 円
固定残業代	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			
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円	
賃締切金日	固定 (月末)		
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月	25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	昇給率 1 月あたり 1.00% ～ 2.00% (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)	
	賞与月数 計	3.50 ヶ月分 (前年度実績)	

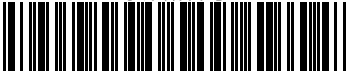
求人票（フルタイム）

求人番号



42020- 5200851

事業所番号



4202-101905-8 (2/2)

事業所名	医療法人 愛健会
------	----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 18時 00分 （2） 08時 30分 ～ 12時 30分 （3） 14時 00分 ～ 18時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 *外来診療について…土曜日は午後休診の為、就業時間は（2）休憩なしとなります。 *（3）は休憩なし。 *就業時間（1）を4日、就業時間（2）又は（3）を2日の週40時間勤務		
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	90分	年間休日数	76日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 な し 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	あり (勤続 3年以上)
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 60歳) (上限 65歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
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 113人 就業場所 113人 (うち女性 81人) (うちパート 16人)	設立年 平成元年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 医療業、介護保険事業 『MP』	
会社の特長	リハビリテーション、整形外科、内科、放射線科を診療の中心とし、在宅医療、介護保険事業を行っています。	
役職／代表者名	理事長 中村 洋輔	法人番号 8310005002399
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	あり	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

*無料の駐車場がございます。
*制服は貸出致します。
*教育制度、資格取得支援制度、積極的な研修参加支援等、充実しておりますので、働きながらスキルアップをすることができます。
※職場見学随時受け付けております。一度職場見学をし、応募を検討されても構いません。お気軽にお問い合わせください。
◆重要◆採用時の条件は、書面等による表示が必要です。また幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更表示」が必要です。

7 選考等

採用人数	3人 募集増員理由 []		
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 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 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	〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町1059番地		
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 自己申告書 [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [事前送付または持参]		
	郵送の送付場所 〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町1059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	事務長 クロサワ ヒロユキ 黒澤 浩之 電話番号 0956-40-8488 内線 () FAX 0956-40-8528 Eメール		