

## 求 人 票(2022年 中途経験者採用試験)

|                  |                                                                                                                     |                                                        |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|
| 求<br>人<br>者      | 事業所名                                                                                                                | <small>ふりがな</small> ていねけいじんかいびょういん<br>手 稲 溪 仁 会 病 院    |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 所在地                                                                                                                 | <small>( 〒006-8555 )</small><br>北海道札幌市手稲区前田1条12丁目1番40号 |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 代表者氏名                                                                                                               | <small>ふりがな</small> ふるた やすし<br>古 田 康                   |                     |         |                                                                                       | 設立年月                            | 昭和62年12月          |                                            |
|                  | 採用担当<br>役職者名                                                                                                        | <small>ふりがな</small> そうむか まつみ たくや<br>総務課 松 實 拓也         |                     |         |                                                                                       | 電 話                             | (011)<br>681-8111 |                                            |
|                  | 事業内容                                                                                                                | 総合病院<br>36診療科                                          |                     | 病床<br>数 | 670<br>床                                                                              | 職<br>員<br>数                     | 1,900<br>名        | 内<br>理学療法士 80 名<br>作業療法士 30 名<br>言語聴覚士 9 名 |
| 採<br>用<br>条<br>件 | 採用職種及び人数                                                                                                            |                                                        | PT/OT/ST若干名         |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 初任給                                                                                                                 | 基 本 給                                                  | 187, 000 円          |         |                                                                                       | ※職務経験を考慮致します。                   |                   |                                            |
|                  |                                                                                                                     | 通勤手当                                                   | 規程支給                |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  |                                                                                                                     | 住宅手当                                                   | 13, 000～23, 000 円   |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  |                                                                                                                     | 燃料手当                                                   | 30, 000～90, 000 円   |         |                                                                                       | ※10月支給 世帯主90, 000円 非世帯主30, 000円 |                   |                                            |
|                  |                                                                                                                     | 手当                                                     | 円                   |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  |                                                                                                                     | 合計(税込)                                                 | 200, 000～210, 000 円 |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 賞 与                                                                                                                 | 年2回 4. 50ヶ月 昨年度実績                                      |                     | 昇 給     |                                                                                       | 年1回平均1～3%                       |                   |                                            |
|                  | 勤務時間                                                                                                                | 平 日 午前8時30分 ～ 午後5時20分<br>土曜日 午前8時30分 ～ 午後5時20分         |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 休日                                                                                                                  | 4週8休制、国民の祝日、年末年始<br>※シフトによる                            |                     | 勤務予定地   |                                                                                       | 手稲溪仁会病院                         |                   |                                            |
| 採<br>用<br>方<br>法 | 提出書類                                                                                                                | 履歴書、 資格免許証(コピー)                                        |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 受付期間                                                                                                                | 随時受け付け(定員に達し次第終了いたします。)                                |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 選考方法                                                                                                                | グループワーク(3名以下の場合は非実施)・小論文・面接試験・適正検査                     |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | 選考日時                                                                                                                | 随時案内いたします。                                             |                     | 選考場所    |                                                                                       | 手稲溪仁会病院                         |                   |                                            |
| 備<br>考           | ※提出書類を上記採用担当者宛へ郵送下さい。<br>選考試験の御案内は受付期間終了後に別途個別に通知致します。<br>※リハビリテーション部パンフレットやWeb就職説明会については<br>下記からアクセスしていただくと確認出来ます。 |                                                        |                     |         |                                                                                       |                                 |                   |                                            |
|                  | ●リハビリ部パンフレット                                                                                                        |                                                        |                     |         | ●Web就職説明会                                                                             |                                 |                   |                                            |
|                  |                                  |                                                        |                     |         |  |                                 |                   |                                            |