

# 2025年度 求 人 票

(2026年3月卒対象)

■ 専 門 学 校

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 求<br>人<br>票                     | 事業所番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              | 支社数                                                                                                                    | 所                                                                                                          |
|                                 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | シャカイリョウホウジンオカモトビョウイン(ザイダン) クミヤマオカモトビョウイン                                                                                               |                                                     |                            |                                              | 支店数                                                                                                                    | 所                                                                                                          |
|                                 | 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 社会医療法人岡本病院(財団) くみやま岡本病院                                                                                                                |                                                     |                            |                                              | 工場数                                                                                                                    | 所                                                                                                          |
|                                 | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〒613-0034 近鉄京都線大久保駅下車バス15分<br>京都府久世郡久御山町佐山西ノ口138番地                                                                                     |                                                     |                            |                                              | 営業所数                                                                                                                   | 所                                                                                                          |
| 人                               | 書 類<br>提 出 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 同 上                                                                                                                                    |                                                     |                            |                                              | 全従業員                                                                                                                   | 計 132人<br>男 34人<br>女 98人                                                                                   |
|                                 | 代表者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 理事長 藤井 信吾                                                                                                                              | 設立                                                  | 昭和54年                      | 採用担当者・連絡先                                    |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | 事業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 一般病院<br>(5診療科)<br>(100床:回復期50床、地域包括ケア50床)                                                                                              | 資本金                                                 |                            | 担 当 部 署<br>電 話<br>E メ ー ル<br>ホ ー ム ペ ー ジ     | 法人事業部 人事部<br>0774-48-5500(代表)<br>0774-48-5550(直通)<br>jinji-mail@okamoto-hp.or.jp<br>https://www.okamoto-hp.or.jp/oka2/ |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        | 年商                                                  |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 求<br>人<br>数<br>等                | (職種)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 作業療法士                                                                                                                                  |                                                     | (求人数)                      | 3 人                                          |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | (職務内容)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 病院(回復期病床・地域包括ケア病床・外来)での作業療法士業務                                                                                                         |                                                     |                            |                                              | (雇用の期間の定め)<br>無 (試用期間3ヶ月あり、条件同一)                                                                                       |                                                                                                            |
|                                 | 主<br>な<br>勤<br>務<br>先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ① くみやま岡本病院<br>京都府久世郡久御山町佐山西ノ口138番地<br>主な勤務先の従業員数 132人                                                                                  |                                                     | そ<br>の<br>他<br>勤<br>務<br>先 | ②京都岡本記念病院<br>③法人内の介護事業所、訪問看護ステーション(宇治市)<br>④ |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 勤<br>務<br>条<br>件                | 現<br>行<br>賃<br>金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 学 歴                                                                                                                                    | 専門学校<br>(4年課程)                                      |                            |                                              | 勤<br>務<br>時<br>間                                                                                                       | 交替制 無<br>8時30分～17時00分<br>休憩時間 60分<br>変形労働時間制 有<br>残業 月平均 20時間                                              |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 賃 金 形 態                                                                                                                                | 月給                                                  |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 基 本 給                                                                                                                                  | 201,800円                                            |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 職種給調整手当                                                                                                                                | 10,000円                                             |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 住宅手当(処遇改善)(※)                                                                                                                          | 10,000円                                             |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 賞与月割給(※)                                                                                                                               | 44,845円                                             |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 合 計                                                                                                                                    | 266,645円                                            |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 日祝日勤務手当、資格手当等あり                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              | 通勤<br>手<br>当                                                                                                           | 有(病院規程による)                                                                                                 |
|                                 | 休 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 週休2日制 (年間休日115日)<br>休日曜日: 日曜・祝日<br>年次有給休暇日数: 初年度10日、最高20日 * 時間単位での取得可                                                                  |                                                     |                            |                                              | 賞<br>与<br>昇<br>給                                                                                                       | (新卒者の前年度実績)<br>年2回・計 4.0ヶ月<br>(新卒者の前年度実績)<br>年1回・5,200円<br>(うち定期昇給分 5,200円)                                |
|                                 | 加入保険等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 健康・厚生・雇用・労災                                                                                                                            |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 宿 舎 施 設                         | 入居不可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 労働組合                                                                                                                                   | 無                                                   |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 応<br>募<br>・<br>選<br>考<br>要<br>領 | 見 学                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 日時                                                                                                                                     | 現地見学会(随時対応可)/オンライン説明会(2025年6月以降、毎月第1土曜13時～) * 事前予約制 |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 場所                                                                                                                                     | 京都岡本記念病院                                            |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | 応募書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 履歴書(写真貼付)・卒業見込証明書・成績証明書<br>※履歴書に必ずメールアドレスを記載してください。                                                                                    |                                                     |                            | 選<br>考                                       | 日<br>時                                                                                                                 | 第1回 7月26日(土) 第2回 8月23日(土)<br>第3回 9月27日(土) 第4回 10月25日(土)<br>第5回 11月22日(土)<br>※定員に達した時点で募集終了とし、以降の試験は行ないません。 |
|                                 | 受付期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 第1回 6月16日(月)～7月19日(土)必着<br>第2回 7月14日(月)～8月16日(土)必着<br>第3回 8月18日(月)～9月20日(土)必着<br>第4回 9月15日(月)～10月18日(土)必着<br>第5回 10月13日(月)～11月15日(土)必着 |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | 受付方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 応募書類を期日までに郵送<br>※封筒の表に「作業療法士履歴書在中」と記入してください。                                                                                           |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 選考方法                            | 書類選考、グループワーク面接、個人面接                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
| 補<br>足<br>事<br>項                | (※)住宅手当は29歳を迎える年度末まで支給。以降は生活手当として7,000円を支給。<br>(※)入職1年目は賞与を支給せず、賞与月割給として賞与支給額同等額を月割で支給。2年目以降は月割給はなくなり、賞与を支給する。<br>●厚生労働省指定: 地域がん診療連携拠点病院、臨床研修指定病院<br>●京都府指定: 地域医療支援病院、京都府災害拠点病院(地域災害医療センター)、京都府地域リハビリテーション支援センター<br>●その他: 日本医療機能評価機構認定病院、VHJ機構会員病院<br>●院内勉強会、学会出張・セミナー参加・資格取得への支援制度あり<br>●親和会主催のレクリエーション・新年会 年1回有り、体育系・文科系クラブ多数あり<br>●職員互助会(慶弔見舞金、一部の予防接種無料等)、自費診療減免制度あり。<br>●育児介護休業、育児介護短時間勤務等の制度あり。 |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        |                                                                                                            |
|                                 | 職業分類番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                     |                            | 産業分類番号                                       | 免許資格コード                                                                                                                | インターネット公開                                                                                                  |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |                                                     |                            |                                              |                                                                                                                        | 可・否                                                                                                        |
|                                 | 就業場所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                     |                            | 求 人 番 号                                      |                                                                                                                        |                                                                                                            |