

求人申込票

2026 年 4 月 28 日

<ご記入にあたって> □の箇所はチェック(☑)または塗りつぶし(■)にてご記入ください。

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------|--|--|--|
| フリガナ | イリヨウハウジン カイツカビョウイン | | 代表者 | 役職 | 理事長 | |
| 名称 | 医療法人 貝塚病院 | | 氏名 | 庄司 哲也 | | |
| 所在地 | 〒 812-0053 福岡市東区箱崎7丁目7-27 | | | 病床数 入所者数 利用者数 | 199床 | |
| 代表電話 | 092-632-3333 | FAX | 092-632-2230 | URL | http:// kaizuka-hosp.or.jp | |
| 設立年月 | 昭和63 年 月 | 職員数 | 男 105 人 女 255 人 計 360 人 | | | |
| 採用担当窓口 | 担当部署名 | 事務部 | 電話 | 092-632-3333 | | |
| | 役職・担当者名 | 事務部長 中島 大佑 | FAX | 092-632-2230 | | |
| | 連絡先住所: | 〒 | | E-mail | d-nakashima@kaizuka-hosp.or.jp | |
| ※所在地と異なる場合に記入 | | | | | | |
| 採用条件 | 対象者 | ■ 令和 9 年 3 月卒業予定者 | | ■ 既卒者 (歳まで) | | |
| | 募集職種 求人数 | □ 看護師 名 | | ■ 理学療法士 2 名 | | |
| | | □ 保健師 名 | | ■ 作業療法士 3 名 | | |
| | | □ 診療放射線技師 名 | | | | |
| | 採用区分 | ■ 正規 □ 任期付職員・契約社員 □ 派遣 □ パート・アルバイト | | | | |
| | 勤務予定地 | | | (1) 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 (2) 時 分 ~ 時 分 (3) 時 分 ~ 時 分 | | |
| | 給与等 | 基本給 | 190,000 円 | 勤務時間 | | |
| | | 資格手当 | 20,000 円 | 時間外 | ■ 有 (月平均 5 時間) □ 無 | |
| | | 手当 | 円 | 休日 (該当の項目に○) | 月 火 水 木 金 土 日 祝日 | |
| | | ベース手当 | 16000 円 | | 週休2日制 ④週 (8休) 休制 その他 (シフトによる) | |
| アップ | | 円 | 休暇 | フレッシュアップ休暇 | | |
| 合計 | | 226,000 円 | 寮・宿舍の有無 | □ 有 (月 万円) ■ 無 | | |
| 賞与 | | 年 2 回 ・ 3.8 ヶ月分 | 加入保険 | ■ 健康 ■ 厚生 □ 共済 ■ 雇用 ■ 労災 | | |
| 昇給 | | | | | | |
| 通勤費 | □ 実費(上限なし) ■ (25,000)円まで支給 | | | | | |
| 国家試験不合格時の採否 □ 採用 ■ 不採用 ■ その他 (住宅手当・扶養手当(当院規定による)) | | | | | | |
| 選考要領 | 説明会 | 日時 | 平成 年 月 日 () 時 分 ~ | | | |
| | | 場所 | | | | |
| | | その他 | | | | |
| | 応募方法 | □ 必要書類を締切日までに送付 ■ その他 (必要書類を送付) | | | | |
| 必要書類 | ■ 履歴書 ■ 成績証明書 | | 採用試験 | 日時 | 令和 8 年 5 月 1 日 より 令和 年 月 日 まで | |
| | ■ 卒業(見込)証明書 ■ 免許証の写し | | | 場所 | 当院にて | |
| | ■ 健康診断書 | | | 内容 | ■ 適性検査(web) ■ 面接 | |
| □ その他 () | | 備考 | | | | |
| 備考 | 2027年新卒予定の方へのご案内です。 ホームページ https://kaizuka-hosp.or.jp/ | | | | | |