

求人票

【リハビリ職員用】

27卒向け

求人者	ふりがな	いりようほうじん ようわかい						
	事業所名	医療法人 養和会						
	所在地	〒683-0841	TEL	0859-29-5351				
		鳥取県米子市上後藤3丁目5-1	FAX	0859-29-7179				
	URL	https://www.yowakai.com/index.html						
代表者名	役職名	理事長	人事担当者	役職名	法人本部長			
	(ふりがな)	ひろえ とも		(ふりがな)	おおもり のりお			
		廣江 智			大森 紀夫			
事業内容	医療・介護	設立	1930年	男	女	計		
		病床数	212床	職員数	234	350	584	
		診療科	精神科・リハ科ほか	4大卒	73	60	133	
求人数等	職 種	求人数	仕 事 の 内 容					
	理学療法士・作業療法士	若干名	施設内でのリハビリ業務全般、ご利用者様・ご入居者様の身体機能回復と生活援護をチームメンバーと連携し、業務にあたります。					
	学科・資格要件	理学療法士資格/作業療法士資格						
	勤務地	・養和病院 ・老人保健施設 仁風荘	雇用形態 <input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> その他()、雇用期間の定め <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()					
勤務条件	勤務時間		時間外勤務	休日				
	交代制(<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		月平均	4週8休 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	① 9:00 ~ 18:00	④ 11:00 ~ 20:00	8	(年間休日数) 119日				
	② 7:00 ~ 16:00	⑤ ~	時間	※有給休暇消化義務5日間含む				
	③ 10:00 ~ 19:00	[休憩時間 60分/ 150分]						
	賃 金 (2026年度 <input type="checkbox"/> 実績 <input checked="" type="checkbox"/> 見込)		保 険 等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険				
	基本給	200,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金共済					
	資格手当	30,000円	退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	計	230,000 円	その他条件	・自宅外通勤: <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談 ・宿舎の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 要相談				
	賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他()	転勤の可能性	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
交通費	<input type="checkbox"/> 全額支給 <input checked="" type="checkbox"/> 20,000円迄支給	賞 与	前年度実績 2025年 2回 4.4か月分					
試用期間	3カ月 (試用期間中の賃金) 同条件	選考日	8月 11日(火) ※都合により日程が前後する場合があります					
昇給	前年度実績 年1回 1,000~3,000円		<input checked="" type="checkbox"/> 別途通知					
応募・選考要領	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込証明書	選考場所	養和病院				
		<input checked="" type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> その他()	持参品	筆記用具				
	選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input checked="" type="checkbox"/> 面接	結果通知日	8月下旬頃				
		<input checked="" type="checkbox"/> 筆記 <input checked="" type="checkbox"/> 一般常識 <input type="checkbox"/> 専門 <input checked="" type="checkbox"/> 小論文 <input checked="" type="checkbox"/> 適性検査 <input checked="" type="checkbox"/> その他(WEB試験)	通知先	<input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 学校と本人				
受付期間	6月 1日(月) ~ <input checked="" type="checkbox"/> 随時受付 ホームページに掲載	通知方法	<input checked="" type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> その他(メール)					
その他	[大学記入欄] 学内締切日	月 日 ()	書類送付先	〒683-0841 鳥取県米子市上後藤3丁目5-1 医療法人養和会 法人本部				

【問い合わせ先】

医療法人養和会 法人本部
 本部長 大森紀夫
 〒683-0841 鳥取県米子市上後藤3丁目5-1
 Tel:0859-29-5351 Fax:0859-29-7179
 Mail:honbu_hp@yowakai.com