



医療法人 博愛会  
松倉病院

# 求人票

令和7年4月1日現在

|    |             |                                                 |                                       |                             |
|----|-------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 概要 | ふりがな<br>法人名 | いりょうほうじん はくあいかい<br>医療法人 博愛会                     | ふりがな<br>代表者役職/氏名                      | りじちょう まつくらみつはる<br>理事長 松倉光晴  |
|    | ふりがな<br>所在地 | 〒630-8314 ならしかわのかみつきぬけちょう15ばんち<br>奈良市川之上突抜町15番地 | 電話 (0742)26-6941<br>FAX (0742)26-2000 |                             |
|    | ふりがな<br>病院名 | まつくらびょういん<br>松倉病院                               | ふりがな<br>代表者役職/氏名                      | いんちょう ひがしやま いちろう<br>院長 東山一郎 |
|    | 設立          | 昭和29年10月25日                                     | 従業員数                                  | 約80名                        |
|    |             |                                                 | 病床数                                   | 67床                         |

|      |       |                                      |       |                                            |
|------|-------|--------------------------------------|-------|--------------------------------------------|
| 求人条件 | 職種    | 作業療法士                                | 求人数   | 作業療法士:2名                                   |
|      | 勤務時間  | 9時00分～17時00分                         | 賃金    | 基本給<br>(ベースUP評価手当) 241,000円<br>(内、11,000円) |
|      | 休日    | 年間117日(年末年始・夏季休暇含む)                  |       | 精勤手当 6,000円                                |
|      | 有給休暇  | 入職6か月後10日付与(法定通り)                    |       | 住宅・扶養手当<br>その他手当 当院規定による                   |
|      | 昇給/賞与 | 昇給 年1回/賞与 年2回(昨年度実績 年3.0か月)          |       | 合計 247,000円                                |
|      | 社会保険  | 健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険                  | 通勤交通費 | 公共交通機関:定期代の実費支給<br>自動車:病院規定による             |
|      | 試用期間  | 有(3ヶ月)                               | 社員寮   | 無                                          |
|      | 職務内容  | 回復期リハビリテーション病棟、急性期病棟・外来でのリハビリテーション業務 |       |                                            |

|    |       |                                          |                                                                                                              |
|----|-------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 採用 | 応募    | 随時                                       | 回復期リハビリテーション病棟での整形外科領域を中心としたリハビリテーション業務に従事致します。先輩セラピストと一緒に業務に従事しますので、安心して働くことが可能です。<br><br>※別紙、求人のご案内もご覧下さい。 |
|    | 選考日時  | 随時                                       |                                                                                                              |
|    | 選考場所  | 松倉病院内                                    |                                                                                                              |
|    | 選考方法  | 書類選考・面接                                  |                                                                                                              |
|    | 提出書類  | 履歴書 ・ 卒業見込証明書 ・ 成績証明書                    |                                                                                                              |
|    | 書類提出先 | 〒630-8314 奈良市川之上突抜町15<br>松倉病院 リハビリテーション科 |                                                                                                              |
|    | 結果連絡  | 本人通知(面接後1週間程度)                           |                                                                                                              |

## 【備考】

施設見学等、随時受け付けております。  
ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡下さい。

連絡先:TEL: 0742-26-6941 MAIL: uno@nara-matsukura-hospital.com 担当:宇野(事務所)、久野(リハビリテーション科)

医療法人 博愛会 松倉病院