

# 医療法人藤仁会 求人票

|         |            |                                                                                                             |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|---------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|
| 施設名・所在地 | フリガナ       | イリヨウホウジントウジンカイ カイゴロウジンホケンシセツ                                                                                |                                                   |                          | フリガナ                     | フジムラ サク                                                                      |                                             |         |
|         | 事業所名       | 医療法人藤仁会 介護老人保健施設<br>ふれあいの郷あげお                                                                               |                                                   |                          | 代表者氏名                    | 藤村 作                                                                         |                                             |         |
|         | 求人担当部署     | 役職                                                                                                          | フリガナ                                              | ハシモト サトシ                 | E-mail<br>アドレス           | <a href="mailto:hashimoto.s@to-jinkai.or.jp">hashimoto.s@to-jinkai.or.jp</a> |                                             |         |
|         | ふれあいの郷あげお  | 事務長                                                                                                         | 氏名                                                | 橋本 悟                     |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 電話番号       | 048-780-6600                                                                                                |                                                   | FAX番号                    | 048-725-1300             |                                                                              | HP                                          | (有) ・ 無 |
|         | フリガナ       | サイタマケン アゲオシ オオアザヒラカタ                                                                                        |                                                   |                          | HP<br>アドレス               | <a href="http://www.to-jinkai.or.jp">www.to-jinkai.or.jp</a>                 |                                             |         |
|         | 所在地        | 〒362-0059<br>埼玉県上尾市大字平方1915                                                                                 |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 事業内容<br>特徴 | 地域密着型の当法人は、“切れ目のない医療と介護”を基本方針に掲げ、健診センター・ケアミックス型病院・訪問看護・介護老人保健施設・認知症対応型共同生活介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所等を展開しております。 |                                                   |                          | 設立年                      | 明治19年                                                                        |                                             |         |
| 病床数     |            |                                                                                                             |                                                   |                          | 94床                      |                                                                              |                                             |         |
| 職員数     |            |                                                                                                             |                                                   |                          | 280名                     |                                                                              |                                             |         |
| 求人者     | 職種         |                                                                                                             | 職務内容                                              |                          | 求人数                      | 年齢                                                                           | 勤務先等                                        |         |
|         | ①          | 理学療法士                                                                                                       | 維持期のリハビリ、訪問リハビリと在宅                                |                          | 1～2名                     | 不問                                                                           | 老健                                          |         |
|         | ②          | 作業療法士                                                                                                       | 復帰に向けたリハビリ。                                       |                          | 1～2名                     | 不問                                                                           |                                             |         |
|         | ③          | 言語療法士                                                                                                       | 病院との勤務異動もあり急性期から                                  |                          | 1～2名                     | 不問                                                                           |                                             |         |
|         |            |                                                                                                             | 維持期、在宅と患者さん利用者さん                                  |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         |            |                                                                                                             | の対応                                               |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
| 勤務条件    | 給<br>与     | 職種                                                                                                          | ①理学療法士(大)                                         | ②作業療法士(大)                | ③言語聴覚士(大)                |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 基本給(資格手当含)                                                                                                  | 219,200～<br>230,800                               | 219,200～<br>230,800      | 219,200～<br>230,800      |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 調整手当                                                                                                        | 5,000                                             | 5,000                    | 5,000                    |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 夜勤手当                                                                                                        |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         |            |                                                                                                             |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 住宅手当                                                                                                        | 12,000<br>世帯主にのみ                                  | 12,000<br>世帯主にのみ         | 12,000<br>世帯主にのみ         |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 家族手当<br>(配偶者、子)                                                                                             | (配)12,000<br>(子)4,000/1人                          | (配)12,000<br>(子)4,000/1人 | (配)12,000<br>(子)4,000/1人 |                                                                              |                                             |         |
|         |            | その他                                                                                                         | 4,000                                             | 4,000                    | 4,000                    |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 合計<br>(基本給+諸手当)                                                                                             | 229,200～<br>240,800                               | 229,200～<br>240,800      | 229,200～<br>240,800      |                                                                              |                                             |         |
|         |            | 賞与                                                                                                          | 年2回                                               | 合計約2.4ヶ月                 | 昇給                       | 年1回 4月                                                                       |                                             |         |
|         | 勤務条件       | 勤務時間                                                                                                        | 交代勤務                                              | (1) 8:30 ～ 17:30         | 加入保険                     | 雇用、労災、健康、厚生                                                                  |                                             |         |
|         |            |                                                                                                             | (有) ・ 無                                           | (2) ～                    | 交通費                      | 上限50,000円まで支給                                                                |                                             |         |
|         |            |                                                                                                             |                                                   | (3) ～                    | 退職金制度                    | 3年以上                                                                         | 職員寮                                         | (有) ・ 無 |
|         |            | 休日                                                                                                          | 4週8休、シフト制<br>日曜、祝日、年末年始<br>年間休日120日程度 有給6ヶ月後より10日 |                          |                          | 福利厚生                                                                         | ・保育施設あり(0歳児～3歳児)<br>・教育支援制度、医療費補助有<br>・制服貸与 |         |
| 応募・選考要領 | 応募期限       | 随時                                                                                                          |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 試験日        | 随時 別途通知                                                                                                     |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 試験内容       | 書類選考、面接                                                                                                     |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 提出書類       | 写真付き履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書(その他、既卒者は職務経歴書)                                                                  |                                                   |                          |                          |                                                                              |                                             |         |
|         | 試験会場       | 藤仁会 会議室                                                                                                     |                                                   | 試験会場への<br>アクセス           | 最寄り駅:高崎線上尾駅下車 東口より徒歩3分   |                                                                              |                                             |         |